

SOLICITUD DE ADMISIÓN EXTRAORDINARIA PARA EL CURSO 2024/2025

DATOS PERSONALES

1. Datos del alumno: Los alumnos matriculados alguna vez en la Comunidad de Madrid deben rellenar el NIA (Número de identificación del alumno).

NIA	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
NIF	NIE	Otro:	Nº Documento
Fecha de nacimiento		Sexo	Hombre
Mujer		Provincia de nacimiento (alumno nacido en España)	Municipio
País de nacimiento (alumno no nacido en España)		Nacionalidad	

2. Datos familiares: padres o tutores legales del menor (TL)

PADRE	MADRE	TL1	NIF	NIE	Otro:	Nº Documento
Nombre	Apellido 1		Apellido 2			
A efectos de comunicación e información			E-mail		Teléfono móvil	
PADRE	MADRE	TL2	NIF	NIE	Otro:	Nº Documento
Nombre	Apellido 1		Apellido 2			
A efectos de comunicación e información			E-mail		Teléfono móvil	

DOMICILIO FAMILIAR

Tipo de Vía	Nombre de la vía	Nº	Escalera	Piso	Puerta
CP	Municipio	Provincia	Teléfono		

DATOS DE ESCOLARIZACIÓN

CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA en el que se encuentra MATRICULADO el alumno

Ninguno, comienza la escolarización	Centro de la Comunidad de Madrid	Centro de otra Comunidad Autónoma	Centro de un país extranjero
País	Código centro	Denominación	Provincia
Etapa	Curso		

CONOCIMIENTO DE LA LENGUA CASTELLANA

El solicitante acredita conocer la Lengua Castellana: Sí Bastante Escasamente No

ESTUDIOS (ETAPA Y CURSO) EN LOS QUE SOLICITA PLAZA ESCOLAR

SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL	1º curso (3 años)	2º curso (4 años)	3º curso (5 años)
EDUCACIÓN PRIMARIA	1º	2º	3º
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	1º	2º	3º
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	4º		

IES BILINGÜES: Acredita condición acceso a sección bilingüe Nivel B1 (1º y 2º ESO) Nivel B2 (3º y 4º ESO)

BACHILLERATO 1º 2º Modalidad

EDUCACIÓN ESPECIAL E.Infantil Especial (EIE) E.Básica Obligatoria (EBO) Talleres Formativos (TF)

CENTROS EN LOS QUE SOLICITA SER ADMITIDO POR ORDEN DE PRIORIDAD

Código centro	Denominación	Municipio
1º		
2º		
3º		
4º		

(1) También han solicitado plaza en periodo extraordinario en alguno de dichos centros los siguientes hermanos del alumno:

Nombre y apellidos	Etapa-curso	Centros	Nombre y apellidos	Etapa-curso	Centros
		1 2 3 4			1 2 3 4
		1 2 3 4			1 2 3 4

OTROS DATOS

NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO ASOCIADAS A DISCAPACIDAD PSÍQUICA, FÍSICA O SENSORIAL

SÍ NO El solicitante presenta acreditación o certificación de necesidades específicas de apoyo educativo asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial, emitido por el Equipo, Servicio o Departamento de Orientación, según corresponda en cada caso.
SÍ NO El solicitante pudiera presentar necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial.

NECESIDADES DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA ASOCIADAS A SITUACIONES DE DESVENTAJA SOCIAL

SÍ NO El solicitante acredita haber recibido apoyo en cualquier modalidad de compensación educativa.
 Informes de carácter académico relativos a la escolarización anterior. Otros informes de carácter socioeconómico complementarios.

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (*):

NIF/NIE del alumno, padre, madre o tutores legales
Información de empadronamiento

(*). Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente:
<http://www.comunidad.madrid/node/54664>

En....., a..... de..... de 202...

Firma del padre, madre o tutor legal del alumno Firma del padre, madre o tutor legal del alumno Firma del alumno (si es mayor de edad)

DESTINATARIO DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO.....