



**SOLICITUD DE PLAZA PARA ESO-Fase Permanente**

**Datos del alumno**

Nombre	1º Apellido	2º Apellido
NIF / NIE / Pasaporte	Fecha de nacimiento	Sexo
Nombre y apellidos del padre o tutor		Nombre y apellidos de la madre o tutora
Domicilio –Vía (tipo y nombre):		Esc./Bloque
Provincia	Municipio	Código Postal
Localidad	Número	Piso
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

**Datos académicos del curso actual**

Nombre del centro de origen	País	Provincia	Localidad
-----------------------------	------	-----------	-----------

**Exponen**

Motivo de la solicitud de puesto escolar (Señalar la causa)	Documentación a aportar (No se considerarán solicitudes sin la correspondiente documentación)
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno escolarizado.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Alumnado que solicita su incorporación tardía al sistema educativo en la Región de Murcia	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias excepcionales no previsibles, pero justificadas.	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.
<input type="checkbox"/> Alumno/a con NEE	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.
<input type="checkbox"/> Alumno/a con medidas de protección juvenil	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.

**Solicitan**

Nivel	1ºESO	2ºESO	3ºESO	4ºESO
(Marcar el nivel solicitado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Centro (Debe solicitar el máximo de centros posibles por orden de preferencia)

1. _____	5. _____
2. _____	6. _____
3. _____	7. _____
4. _____	8. _____

El padre/madre o tutor/a

LA DECISIÓN DE ADMISIÓN SE PUEDE CONSULTAR EN EL CENTRO ELEGIDO EN PRIMERA OPCIÓN, EN [www.educarm.es/admision](http://www.educarm.es/admision) y en el Tel. 902 07 50 64

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

ESTIMADA

SÍ	NO
----	----