



SOLICITUD DE PLAZA PARA PRIMARIA-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
NIF / NIE / Pasaporte:		NIF / NIE / Pasaporte:
Domicilio –Vía (tipo y nombre):		Número
		Piso
		Esc./Bloque
Provincia	Municipio	Localidad
		Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

Datos académicos del curso actual

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

Exponen

¿El solicitante participó en la Fase Ordinaria de admisión? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	En caso afirmativo, ¿el solicitante obtuvo plaza? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Motivo de la solicitud de puesto escolar (Señalar la causa)	Documentación acreditativa (No se considerarán solicitudes sin la correspondiente documentación)
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno escolarizado en la fase ordinaria.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno por traslado de país o residencia.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias excepcionales no previsibles, pero justificadas.	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.
Alumnado con medidas educativas específicas.	
<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"/> Alumno/a con NEE <input type="checkbox"/> Alumnos con altas capacidades. <input type="checkbox"/> Alumno/a con medidas judiciales de reforma, promoción juvenil, y de protección y tutela de menores.	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.

Solicitan

1º PRIM	2º PRIM	3º PRIM	4º PRIM	5º PRIM	6º PRIM	El solicitante tiene nº _____ hermanos en el centro solicitado en nº _____ opción.
Nivel solicitado:						

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

CÓDIGOS	CENTROS	CÓDIGOS	CENTROS
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.

Fdo.: _____ Fecha: _____

ESTIMADA

SÍ	NO
----	----