Comunidad de Madrid

MODELO PARA LA PETICIÓN COMPLEMENTARIA DE CENTROS EDUCATIVOS EN PERÍODO ORDINARIO

NOTA: ***Las solicitudes de plaza escolar ordinaria que no puedan ser atendidas en ninguno de los centros solicitados y correspondan a alumnos que tengan que ser perceptiblemente escolarizados para el curso escolar 2025/2026, continuarán su tramitación por parte del Servicio de Apoyo a la Escolarización que corresponda.***

------0000000-----

Las familias podrán realizar, si lo desean, una solicitud complementaria de admisión en el correspondiente Servicio de Apoyo a la Escolarización,durante los días 29 y 30 de mayo de 2025, incluyendo en la misma, por orden de prioridad, centros pertenecientes al ámbito de actuación de dicho Servicio de Apoyo a la Escolarización y que dispongan de vacantes para el nivel solicitado. *La solicitud podrá presentarse también de forma telemática a través de la Secretaría Virtual del centro que figure como primera opción en la solicitud.*

DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos:_____ Nombre:_____

NIA: _____ NIF o NIE: _____ Fecha Nacimiento:___/___/____ Nacionalidad: _____

DATOS FAMILIARES:

Apellidos y nombre del padre, madre o TL1: _____ NIF/NIE: _____

Apellidos y nombre del padre, madre o TL2: _____ NIF/NIE: _____

EXPONEN:

Que habiendo presentado solicitud de admisión dentro del proceso ordinario para cursar las siguientes enseñanzas:

_____curso de _____(Nivel/Etapa), no habiendo obtenido plaza escolar en ningún centro escolar y a la vista de las vacantes existentes para dicho nivel.

SOLICITAN:

Se les adjudique una plaza escolar para dicho curso y nivel educativo en alguno de los centros que se indican a continuación:

CENTROS SOLICITADOS			¿TIENE HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO?		
Código Centro		Denominación del Centro	NO	SÍ	En caso afirmativo, indíquese el nombre y el curso actual
1.			○	○	
2.			○	○	
3.			○	○	
4.			○	○	
5.			○	○	
6.			○	○	
7.			○	○	
8.			○	○	

En_____a_____de_____de 20…

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

☐ Presenta declaración responsable que justifica la firma de la solicitud de admisión por parte de un solo progenitor o tutor legal

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente:
http://www.comunidad.madrid/url/educacion/protecciondatos-admision

PRESIDENTE DEL SERVICIO DE APOYO A LA ESCOLARIZACIÓN DE: _____

BORRAR **GUARDAR** **IMPRIMIR**