Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Valladolid
Dirección Provincial de Educación

SOLICITUD DE CENTRO - CURSO 2009-2010
para los alumnos que, habiendo participado en el proceso de libre elección, no han obtenido plaza.
Se deberá entregar en la Sección de Escolarización de la Dirección Provincial antes del día 12 de junio de 2009

DATOS DEL SOLICITANTE (Padre,madre o tutor)

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | D.N.I. | Casado ☐ | Otros ☐

Domicilio | C.P. | Localidad | Teléfono

Datos del Cónyuge (Si ha señalado la casilla Casado/a)

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | D.N.I.

DATOS DEL ALUMNO/A

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | Fecha de nacimiento | Alumno/a acogido o tutelado por una Institución ☐ Si ☐ No

EXPONEN:

Que durante el curso 2009-2010 el alumno solicita cursar estudios de: (marcar con X)

Educación INFANTIL			Educación PRIMARIA						E. S. O.			
1º ☐	2º ☐	3º ☐	1º ☐	2º ☐	3º ☐	4º ☐	5º ☐	6º ☐	1º ☐	2º ☐	3º ☐	4º ☐

BACHILLERATO

Ciencias y Tecnología		Humanidades y C. S.		Artes	
1º ☐	2º ☐	1º ☐	2º ☐	1º ☐	2º ☐

y que **habiendo participado en el proceso de libre elección no han obtenido plaza, a la vista de las vacantes** publicadas en el tablón de anuncios de la Dirección Provincial de Educación,

SOLICITAN Centro, según el siguiente orden de preferencia:

CENTRO SOLICITADO:

1º. Código: _____ Nombre del Centro: _____ Localidad: _____
2º. Código: _____ Nombre del Centro: _____ Localidad: _____
3º. Código: _____ Nombre del Centro: _____ Localidad: _____
4º. Código: _____ Nombre del Centro: _____ Localidad: _____
5º. Código: _____ Nombre del Centro: _____ Localidad: _____
6º. Código: _____ Nombre del Centro: _____ Localidad: _____
7º. Código: _____ Nombre del Centro: _____ Localidad: _____

En _____ , a ____.de Junio 2009

Firma del Padre /Madre/Tutor | El Cónyuge

Fdo:_____ | Fdo:_____

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE ESCOLARIZACIÓN