



MODELO Nº IAPA

Solicitante 1	
NIF / NIE	
Apellido 1 ▶	
Apellido 2 ▶	
Nombre ▶	

Solicitante 2	
NIF / NIE	
Apellido 1 ▶	
Apellido 2 ▶	
Nombre ▶	

Alumno/a ▶ (marcar "X")	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
NIF / NIE		
Fecha nacim.		
Apellido 1 ▶		
Apellido 2 ▶		
Nombre ▶		

Medios de contacto (con el solicitante 1)	
☎ fijo ▶	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
☎ móvil ▶	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
🕒 horario ▶	<input type="text"/> Mañana / <input type="text"/> Tarde
✉ @... ▶	

Centro y curso en que está actualmente matriculado el alumno/a																	
Centro ▶				Localidad ▶				Provincia ▶									
Ed. infantil			Ed. primaria				Ed. secundaria obligatoria (ESO)				Bachillerato						
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º	1º	2º			

Curso que se solicita (marcar "X")																	
Ed. infantil			Ed. primaria				Ed. secundaria obligatoria (ESO)				Bachillerato						
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º	1º	2º			

En caso de solicitar enseñanzas de bachillerato, indicar su modalidad ▼ (marcar "X")			
Modalidad de Artes <input type="checkbox"/>	Modalidad de Ciencias <input type="checkbox"/>	Modalidad de Humanidades y CC.SS. <input type="checkbox"/>	

Centros de preferencia para la escolarización		
Esta preferencia de centros no implica necesariamente la escolarización, que con carácter general estará condicionada a la disponibilidad de plazas vacantes.		
Orden	Denominación del centro	Localidad
1		
2		
3		

Domicilio alegado ▶ (marcar "X")		Familiar <input type="checkbox"/>	Laboral <input type="checkbox"/>
En caso de no disponer de plazas vacantes en los centros de preferencia que se indiquen, el domicilio alegado podrá orientar la oferta de centros docentes que se realice desde la correspondiente Comisión de Escolarización. A estos efectos, desde dicha comisión podría solicitarse la acreditación del domicilio alegado.			
Dirección ▶	Código Postal ▶	Localidad ▶	

Descripción de las causas que motivan la admisión excepcional	

A cumplimentar por la Administración ▼	
<input type="checkbox"/>	Supuestos desde "a)" hasta "e)" del artículo 21.2 de la Orden EDU/178/2013, de 25 de marzo.
<input type="checkbox"/>	A instancia del interesado, excluidos los supuestos "a)" hasta "e)". (sólo se podrán adjudicar solicitudes presentadas durante el primer trimestre)
<input type="checkbox"/>	Otros: necesidad de escolarización del alumnado. Causa ▶ <input type="text"/>

Autorizaciones y firmas	
AUTORIZA	...a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en este procedimiento, con finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Los datos recogidos en la presente solicitud serán incluidos en un fichero de datos de carácter personal, pudiendo ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.
<input type="checkbox"/> (marcar "X")	
En _____, a ____ de _____ de 20__.	
El solicitante 1º El solicitante 2º	
Fdo.: _____ Fdo.: _____	