

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

CORRECCIÓN de errores de la Orden EDU/2158/2009, de 16 de noviembre, por la que se aprueba la denominación específica del Instituto de Educación Secundaria Santo Domingo de Guzmán de Lerma (Burgos) que pasa a denominarse «Valle del Arlanza».

Advertido error en el texto de la Orden EDU/2158/2009, de 16 de noviembre, remitido para su publicación («Boletín Oficial de Castilla y León» n.º 225, de 24 de noviembre de 2009), se procede a efectuar la oportuna rectificación:

En la página 33302, apartado primero,

Donde dice:

«.... Aprobar la denominación específica de “VALLE DE ARLANZA....».

Debe decir:

«.... Aprobar la denominación específica de “VALLE DEL ARLANZA....».

ORDEN EDU/2333/2009, de 17 de diciembre, por la que se acuerda el cese y nombramiento de Consejeros del Consejo Escolar de Castilla y León.

El artículo 6.3 de la Ley 3/1999, de 17 de marzo, del Consejo Escolar de Castilla y León, determina las causas de cese de sus miembros.

Habiéndose producido la revocación del mandato de alguno de sus integrantes por la organización que lo designó, circunstancia prevista en el apartado d) del citado artículo, y de acuerdo con lo previsto en el artículo 5.4 de la mencionada Ley, que establece que los Consejeros serán nombrados por Orden de la Consejería competente en materia de educación, procede acordar el cese y el nombramiento en su sustitución de nuevos Consejeros propuestos.

En su virtud,

RESUELVO:

Acordar el cese de D. Miguel García Sanz como Consejero suplente de D. Aitor García Moreno y el nombramiento en su sustitución de D. Borja Arias del Peso como Consejero suplente de D. Aitor García Moreno.

Contra la presente Orden, que pone fin a la vía administrativa, cabe interponer potestativamente recurso de reposición en el plazo de un mes ante el Consejero de Educación o bien directamente recurso contencioso-administrativo ante la Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia de Castilla y León en el plazo de dos meses. Ambos plazos se computarán a partir del día siguiente al de su publicación en el «Boletín Oficial de Castilla y León».

Valladolid, 17 de diciembre de 2009.

El Consejero,

Fdo.: JUAN JOSÉ MATEOS OTERO

ORDEN EDU/2380/2009, de 23 de diciembre, por la que se modifica la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero, por la que se desarrolla el proceso de admisión del alumnado en los centros docentes que imparten, sostenidas con fondos públicos, enseñanzas de Educación Infantil, Primaria, Secundaria Obligatoria y Bachillerato en la Comunidad de Castilla y León.

La Comunidad de Castilla y León, mediante la aprobación del Decreto 17/2005, de 10 de febrero, reguló la admisión del alumnado en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad de Castilla y

León, completando el cuerpo normativo de esta materia mediante la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero, por la que se desarrolla el proceso de admisión en los citados centros docentes que imparten enseñanzas de Educación Infantil, Primaria, Secundaria Obligatoria y Bachillerato.

La aprobación del Decreto 23/2009, de 26 de marzo, de medidas relativas a la simplificación documental en los procedimientos administrativos y de la Orden de ADM/941/2009, de 2 de mayo, por la que se desarrolla el Decreto anterior, supone como novedad más significativa la supresión de la obligación de aportar determinados documentos por parte del interesado, que en muchos casos serán sustituidos por declaraciones responsables, creándose el Catálogo de simplificación documental en el que aparecen de forma detallada aquellos documentos cuya aportación se suprime. Esta normativa, unida a la contenida en la Orden ADM/942/2009, de 2 de mayo, sobre normalización de formularios asociados a procedimientos administrativos, hace necesario modificar aquellos aspectos de la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero, incluidos los anexos de la misma, relacionados con la aportación de documentación, que se ven afectados por las nuevas normas.

En su virtud, y en atención a las atribuciones conferidas por la Ley 3/2001, de 3 de julio, del Gobierno y de la Administración de la Comunidad de Castilla y León, previo dictamen del Consejo Escolar de Castilla y León,

DISPONGO:

Artículo único.— *Modificación de la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero, por la que se desarrolla el proceso de admisión del alumnado en los centros docentes que imparten, sostenidas con fondos públicos, enseñanzas de Educación Infantil, Primaria, Secundaria Obligatoria y Bachillerato en la Comunidad de Castilla y León.*

La Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero, por la que se desarrolla el proceso de admisión del alumnado en los centros docentes que imparten, sostenidas con fondos públicos, enseñanzas de Educación Infantil, Primaria, Secundaria Obligatoria y Bachillerato en la Comunidad de Castilla y León queda modificada en los términos que se establecen a continuación:

Uno. Se modifica la redacción de los apartados a) y d) del Art. 13, quedando redactados de la siguiente manera:

«a) *Proximidad del domicilio.* En el formulario de solicitud el interesado podrá autorizar a la Administración para que, a través de la consulta al organismo correspondiente, pueda proceder a la verificación del domicilio familiar. En caso contrario, deberá acreditarse la proximidad del domicilio familiar al centro mediante certificación del ayuntamiento correspondiente expedida con dicha finalidad, como máximo, en el mes anterior a la fecha de presentación de la solicitud de admisión. La aportación del certificado en los términos referidos anteriormente será obligatoria en el caso de que el solicitante haya modificado su empadronamiento en los dos últimos meses.

Cuando se trate de alumnado escolarizado en régimen de internado, se considerará la residencia como su domicilio, a efectos de escolarización en un centro determinado.

En el caso de que a efectos de valorar este criterio el solicitante requiera que se considere como domicilio familiar el lugar de trabajo y se desarrolle la actividad por cuenta propia, la proximidad del domicilio se acreditará mediante una certificación de estar dado de alta en la matrícula del Impuesto de Actividades Económicas y, en su caso fotocopia del pago de la cuota correspondiente al año en curso. En el supuesto de que no exista obligación legal de estar dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas de conformidad con la normativa vigente, el domicilio laboral se acreditará mediante la presentación de una fotocopia de la correspondiente licencia de apertura expedida por el ayuntamiento correspondiente y una declaración responsable del interesado sobre la vigencia de la misma.»

«d) *Discapacidad.* En el caso de que el alumno, su padre, madre, tutor legal o alguno de sus hermanos tengan reconocido por la Administración de la Comunidad Autónoma de Castilla y León un grado de minusvalía igual o superior al 33%, el interesado podrá autorizar a la Administración para que ésta pueda proceder a la verificación de este dato a través de la consulta al organismo correspondiente. En caso contrario, el interesado acreditará esta circunstancia mediante certificación

de la resolución de reconocimiento por este concepto o de la condición de pensionista expedida por el organismo público correspondiente.»

Dos. Se añade un nuevo apartado f) al artículo 13, con el siguiente tenor:

«f) Familia numerosa. En el caso de que el alumno sea miembro de una familia con la condición legal de numerosa, reconocida como tal por la Administración de la Comunidad Autónoma de Castilla y León, el interesado podrá autorizar a la Administración para que ésta pueda proceder a la verificación de esta condición, a través de la consulta al organismo correspondiente. En caso contrario se acreditará esta circunstancia mediante certificación expedida por el órgano competente o fotocopia del título de familia numerosa, que deberá estar en vigor en el momento de iniciarse el proceso de admisión.»

Tres. Los Anexos II, III a) y III b) quedan sustituidos por los que se reproducen como tales en esta Orden.

DISPOSICIÓN FINAL

Entrada en vigor.

La presente Orden entrará en vigor el mismo día de su publicación en el «Boletín Oficial de Castilla y León».

Valladolid, 23 de diciembre de 2009.

El Consejero,
Fdo.: JUAN JOSÉ MATEOS OTERO



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Dirección General de Planificación, Ordenación
e Inspección Educativa

**ANEXO II
ADSCRIPCIÓN MÚLTIPLE
SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA**

SELLO DEL CENTRO

Y

FECHA DE ENTRADA

A DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal):				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	PARENTESCO ☐ Pad ☐ Ma
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO LETRA	TELÉFONO FIJO	☐ Tutor
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL	☐ Casado/a ☐ Otros
DATOS DEL CÓNYUGE (si ha señalado la casilla "Casado/a")				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	Alumno/a acogido o tutelado por una institución. ☐ Si ☐ No

B DATOS DEL ALUMNO/A:				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	FECHA NACIMIENTO
Que el alumno/a actualmente se encuentra matriculado en _____ curso de _____ (Etapas Educativas) en el Centro _____				
_____, con domicilio en _____ de _____				
(Denominación del Centro)		(Dirección del Centro)		(Localidad)

C SOLICITAN:				
Se admite al alumno/a para el curso escolar 20__ / __ en alguno de los Centros a los que está adscrito con el orden de prioridad siguiente:				
	Nº de hermanos	Cursos que realizan	Trabaja Padre Madre Tutor	
1º			☐	☐
2º			☐	☐
3º			☐	☐
4º			☐	☐

D DECLARAN:	
Que el número de hijos menores de 25 años o discapacitados, solteros, que convivan con los padres y con rentas anuales inferiores a 8.000 € son: ____	
Que pertenecen a familia numerosa categoría ☐ General ☐ Especial de ____ miembros.	
Que el ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal es/son trabajador/es en el centro adscrito indicado en el apartado D.	

E APORTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:	
☐ Certificación médica de padecer enfermedades crónicas según el artículo 14.1 de la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero.	
☐ Certificado acreditativo de tener hermanos en los centros adscritos.	☐ Certificado acreditativo de otra circunstancia establecida por el Consejo Escolar del Centro y autorizada por la Dirección Provincial de Educación.

F AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al nivel de renta a través de la AEAT.	☐ No autorizan y aportan certificado de rentas.		
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes relativos al título de familia numerosa, reconocido y expedido en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del título de familia numerosa o aportan título expedido en otra Comunidad Autónoma.		
Nº de título: ____ / ____ / ____ Válido hasta: ____ / ____ / ____			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos relativos al grado de minusvalía en el alumno, padres, hermanos o tutores, reconocida en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del grado de minusvalía superior al 33 % o aportan certificado expedido en otra Comunidad Autónoma.		
APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	NIF / NIE	FECHA DE NACIMIENTO

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases que regulan la presente convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma, que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Declaran además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos dará lugar a la aplicación de lo dispuesto en el artículo 8.3 del Decreto 17/2005, de 10 de febrero. Así mismo, autorizan a ser informados del estado de su solicitud mediante mensajes SMS a través del teléfono móvil facilitado.

En _____, a _____ de _____ de 20____
(Este documento será firmado por ambos cónyuges)
El Padre/Madre/Tutor legal, _____ El Cónyuge, _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO _____

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la LO 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejecutar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Planificación e Inspección Educativa.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

EJEMPLAR PARA EL SOLICITANTE



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Dirección General de Planificación, Ordenación
e Inspección Educativa

**ANEXO II
ADSCRIPCIÓN MÚLTIPLE
SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA**

SELLO DEL CENTRO

Y

FECHA DE ENTRADA

A DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal):				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	PARENTESCO ☐ Pad ☐ Ma
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO LETRA	TELÉFONO FIJO	☐ Tutor
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL	☐ Casado/a ☐ Otros
DATOS DEL CÓNYUGE (si ha señalado la casilla "Casado/a")				Alumno/a acogido o tutelado por una institución.
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	☐ Si ☐ No

B DATOS DEL ALUMNO/A:				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	FECHA NACIMIENTO
Que el alumno/a actualmente se encuentra matriculado en _____ curso de _____ en el Centro _____ (Etapa Educativa)				
_____, con domicilio en _____ de _____ (Denominación del Centro) (Dirección del Centro) (Localidad)				

C SOLICITAN:				
Se admita al alumno/a para el curso escolar 20__ / __ en alguno de los Centros a los que está adscrito con el orden de prioridad siguiente:				
	Nº de hermanos	Cursos que realizan	Trabaja Padre Madre Tutor	
1º			☐	☐
2º			☐	☐
3º			☐	☐
4º			☐	☐

D DECLARAN:	
Que el número de hijos menores de 25 años o discapacitados, solteros, que convivan con los padres y con rentas anuales inferiores a 8.000 € son: ____	
Que pertenecen a familia numerosa categoría ☐ General ☐ Especial de ____ miembros.	
Que el ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal es/son trabajador/es en el centro adscrito indicado en el apartado D.	

E APORTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:	
☐ Certificación médica de padecer enfermedades crónicas según el artículo 14.1 de la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero.	
☐ Certificado acreditativo de tener hermanos en los centros adscritos.	☐ Certificado acreditativo de otra circunstancia establecida por el Consejo Escolar del Centro y autorizada por la Dirección Provincial de Educación.

F AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al nivel de renta a través de la AEAT.	☐ No autorizan y aportan certificado de rentas.		
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes relativos al título de familia numerosa, reconocido y expedido en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del título de familia numerosa o aportan título expedido en otra Comunidad Autónoma.		
Nº de título: ____ / ____ / ____ Válido hasta: ____ / ____ / ____			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos relativos al grado de minusvalía en el alumno, padres, hermanos o tutores, reconocida en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del grado de minusvalía superior al 33 % o aportan certificado expedido en otra Comunidad Autónoma.		
APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	NIF / NIE	FECHA DE NACIMIENTO

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases que regulan la presente convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma, que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Declaran además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos dará lugar a la aplicación de lo dispuesto en el artículo 8.3 del Decreto 17/2005, de 10 de febrero. Así mismo, autorizan a ser informados del estado de su solicitud mediante mensajes SMS a través del teléfono móvil facilitado.

En _____, a _____ de _____ de 20____
(Este documento será firmado por ambos cónyuges)
El Padre/Madre/Tutor legal, _____ El Cónyuge, _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO _____

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la LO 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejecutar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Planificación e Inspección Educativa. Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

EJEMPLAR PARA EL CENTRO DOCENTE



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Dirección General de Planificación, Ordenación
e Inspección Educativa

**ANEXO II
ADSCRIPCIÓN MÚLTIPLE
SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA**

SELLO DEL CENTRO

Y

FECHA DE ENTRADA

A DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal):				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	PARENTESCO ☐ Pad ☐ Ma
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO LETRA	TELÉFONO FIJO	☐ O Tutor
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL	☐ O Casado/a ☐ Otros
DATOS DEL CÓNYUGE (si ha señalado la casilla "Casado/a")			☐ Alumno/a acogido o tutelado por una institución.	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	☐ O Si ☐ O No

B DATOS DEL ALUMNO/A:				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	FECHA NACIMIENTO
Que el alumno/a actualmente se encuentra matriculado en _____ curso de _____ (Etapa Educativa) en el Centro _____				
_____, con domicilio en _____ de _____ (Localidad)				

C SOLICITAN:				
Se admite al alumno/a para el curso escolar 20__ / __ en alguno de los Centros a los que está adscrito con el orden de prioridad siguiente:				
	Nº de hermanos	Cursos que realizan	Trabaja Padre Madre Tutor	
1º			☐	☐
2º			☐	☐
3º			☐	☐
4º			☐	☐

D DECLARAN:	
Que el número de hijos menores de 25 años o discapacitados, solteros, que convivan con los padres y con rentas anuales inferiores a 8.000 € son: ____	
Que pertenecen a familia numerosa categoría ☐ General ☐ Especial de ____ miembros.	
Que el ☐ Padre / ☐ Madre / ☐ Tutor legal es/son trabajador/es en el centro adscrito indicado en el apartado D.	

E APORTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:	
☐ Certificación médica de padecer enfermedades crónicas según el artículo 14.1 de la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero.	☐ Certificado acreditativo de otra circunstancia establecida por el Consejo Escolar del Centro y autorizada por la Dirección Provincial de Educación.
☐ Certificado acreditativo de tener hermanos en los centros adscritos.	

F AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al nivel de renta a través de la AEAT.	☐ No autorizan y aportan certificado de rentas.		
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes relativos al título de familia numerosa, reconocido y expedido en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del título de familia numerosa o aportan título expedido en otra Comunidad Autónoma.		
Nº de título: ____ / ____ / ____ Válido hasta: ____ / ____ / ____			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos relativos al grado de minusvalía en el alumno, padres, hermanos o tutores, reconocida en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del grado de minusvalía superior al 33 % o aportan certificado expedido en otra Comunidad Autónoma.		
APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	NIF / NIE	FECHA DE NACIMIENTO

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases que regulan la presente convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma, que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Declaran además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos dará lugar a la aplicación de lo dispuesto en el artículo 8.3 del Decreto 17/2005, de 10 de febrero. Así mismo, autorizan a ser informados del estado de su solicitud mediante mensajes SMS a través del teléfono móvil facilitado.

En _____, a _____ de _____ de 20____
(Este documento será firmado por ambos cónyuges)
El Padre/Madre/Tutor legal, El Cónyuge,

Fdo.: _____ Fdo.: _____

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO _____

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la LO 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejecutar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Planificación e Inspección Educativa.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

EJEMPLAR PARA LA COMISIÓN DE ESCOLARIZACIÓN



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Dirección General de Planificación, Ordenación
e Inspección Educativa

ANEXO III. a)
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES
SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA**

SELLO DEL CENTRO

Y

FECHA DE ENTRADA

A DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal):				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	PARENTESCO ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO LETRA	TELÉFONO FIJO	ESTADO CIVIL ☐ Casado/a ☐ Otros
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL	Alumno/a acogido o tutelado por una institución.
DATOS DEL CÓNYUGE (si ha señalado la casilla "Casado/a")				☐ Si ☐ No
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	

B DATOS DEL ALUMNO/A:				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	FECHA NACIMIENTO
Que el alumno/a actualmente se encuentra matriculado en _____ curso de _____ en el Centro _____ (Etapa Educativa)				
_____, con domicilio en _____ de _____ (Denominación del Centro) (Dirección del Centro) (Localidad)				

C SOLICITAN:									
Se admita al alumno/a para el curso escolar 20__ / __ en alguno de los centros con el orden de prioridad siguiente:									
	Nº de hermanos	Trabaja Padre Madre Tutor		Nº de hermanos	Trabaja Padre Madre Tutor				
1º		☐ ☐ ☐		5º	☐ ☐ ☐				
2º		☐ ☐ ☐		6º	☐ ☐ ☐				
3º		☐ ☐ ☐		7º	☐ ☐ ☐				
4º		☐ ☐ ☐							
EDUCACION INFANTIL			☐ 1º	☐ 2º	☐ 3º				
EDUCACION PRIMARIA			☐ 1º	☐ 2º	☐ 3º	☐ 4º	☐ 5º	☐ 6º	

D DECLARAN:	
Que, a efectos de baremo, los padres o tutores alegan el domicilio: ☐ Familiar (indicado en el apartado A) ☐ Laboral	
Que siendo personal de la Consejería de Educación o en pago delegado, alega como domicilio laboral el centro ubicado en la calle _____ localidad _____	
Que el número de hijos menores de 25 años o discapacitados, solteros, que convivan con los padres y con rentas anuales inferiores a 8.000 € son: _____	
Que pertenecen a familia numerosa categoría ☐ General ☐ Especial de _____ miembros.	
Que el ☐ Padre / ☐ Madre / ☐ Tutor legal es/son trabajador/es en el centro indicado en el apartado C.	
Que en el Centro al que se dirige la presente solicitud, cursan estudios los siguientes hermanos del alumno/a y que, asimismo, continuarán el próximo curso:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS HERMANOS	CURSO QUE REALIZA ACTUALMENTE Y NIVEL EDUCATIVO

E APORTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:	
☐ Documento acreditativo del domicilio laboral, salvo personal de la Consejería de Educación o en pago delegado	☐ Certificación médica de padecer enfermedades crónicas según el artículo 14.1 de la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero.
☐ Certificado acreditativo de tener hermanos en los centros solicitados.	☐ Certificado acreditativo de otra circunstancia establecida por el Consejo Escolar del Centro y autorizada por la Dirección Provincial de Educación.

F AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al domicilio familiar.	☐ No autorizan y aportan certificado del domicilio familiar.		
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al nivel de renta a través de la AEAT.	☐ No autorizan y aportan certificado de rentas.		
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes relativos al título de familia numerosa, reconocido y expedido en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del título de familia numerosa o aportan título expedido en otra Comunidad Autónoma.		
Nº de título: ____ / ____ / ____ Válido hasta: ____ / ____ / ____			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos relativos al grado de minusvalía en el alumno, padres, hermanos o tutores, reconocida en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del grado de minusvalía superior al 33 % o aportan certificado expedido en otra Comunidad Autónoma.		
APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	NIF / NIE	FECHA DE NACIMIENTO

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases que regulan la presente convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma, que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Declaran además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos dará lugar a la aplicación de lo dispuesto en el artículo 8.3 del Decreto 17/2005, de 10 de febrero.

Así mismo, autorizan a ser informados del estado de su solicitud mediante mensajes SMS a través del teléfono móvil facilitado.

En _____, a _____ de _____ de 20____
(Este documento será firmado por ambos cónyuges)
El Padre/Madre/Tutor legal, El Cónyuge,

Fdo.: _____ Fdo.: _____

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la LO 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejecutar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Planificación e Inspección Educativa.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

EJEMPLAR PARA EL SOLICITANTE



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Dirección General de Planificación, Ordenación
e Inspección Educativa

ANEXO III. a)
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES
SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA**

SELLO DEL CENTRO

Y

FECHA DE ENTRADA

A DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal):				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	PARENTESCO ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO LETRA	TELÉFONO FIJO	ESTADO CIVIL ☐ Casado/a ☐ Otros
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL	Alumno/a acogido o tutelado por una institución.
DATOS DEL CÓNYUGE (si ha señalado la casilla "Casado/a")				☐ Si ☐ No
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	

B DATOS DEL ALUMNO/A:				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	FECHA NACIMIENTO
Que el alumno/a actualmente se encuentra matriculado en _____ curso de _____ en el Centro _____ (Etapas Educativas)				
_____, con domicilio en _____ de _____ (Denominación del Centro) (Dirección del Centro) (Localidad)				

C SOLICITAN:									
Se admita al alumno/a para el curso escolar 20__ / __ en alguno de los centros con el orden de prioridad siguiente:									
	Nº de hermanos	Padre	Madre	Tutor		Nº de hermanos	Padre	Madre	Tutor
1º		☐	☐	☐	5º		☐	☐	☐
2º		☐	☐	☐	6º		☐	☐	☐
3º		☐	☐	☐	7º		☐	☐	☐
4º		☐	☐	☐					
EDUCACION INFANTIL		☐ 1º		☐ 2º		☐ 3º			
EDUCACION PRIMARIA		☐ 1º		☐ 2º		☐ 3º		☐ 4º	

D DECLARAN:	
Que, a efectos de baremo, los padres o tutores alegan el domicilio: ☐ Familiar (indicado en el apartado A) ☐ Laboral	
Que siendo personal de la Consejería de Educación o en pago delegado, alega como domicilio laboral el centro ubicado en la calle _____ localidad _____	
Que el número de hijos menores de 25 años o discapacitados, solteros, que convivan con los padres y con rentas anuales inferiores a 8.000 € son: _____	
Que pertenecen a familia numerosa categoría ☐ General ☐ Especial de _____ miembros.	
Que el O Padre / O Madre / O Tutor legal es/son trabajador/es en el centro indicado en el apartado C.	
Que en el Centro al que se dirige la presente solicitud, cursan estudios los siguientes hermanos del alumno/a y que, asimismo, continuarán el próximo curso:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS HERMANOS	CURSO QUE REALIZA ACTUALMENTE Y NIVEL EDUCATIVO
_____	_____
_____	_____
_____	_____

E APORTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:	
☐ Documento acreditativo del domicilio laboral, salvo personal de la Consejería de Educación o en pago delegado.	☐ Certificación médica de padecer enfermedades crónicas según el artículo 14.1 de la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero.
☐ Certificado acreditativo de tener hermanos en los centros solicitados.	☐ Certificado acreditativo de otra circunstancia establecida por el Consejo Escolar del Centro y autorizada por la Dirección Provincial de Educación.

F AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al domicilio familiar.	☐ No autorizan y aportan certificado del domicilio familiar.		
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al nivel de renta a través de la AEAT.	☐ No autorizan y aportan certificado de rentas.		
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes relativos al título de familia numerosa, reconocido y expedido en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del título de familia numerosa o aportan título expedido en otra Comunidad Autónoma.		
Nº de título: _____ / _____ / _____ Válido hasta: _____ / _____ / _____			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos relativos al grado de minusvalía en el alumno, padres, hermanos o tutores, reconocida en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del grado de minusvalía superior al 33 % o aportan certificado expedido en otra Comunidad Autónoma.		
APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	NIF / NIE	FECHA DE NACIMIENTO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases que regulan la presente convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma, que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Declaran además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos dará lugar a la aplicación de lo dispuesto en el artículo 8.3 del Decreto 17/2005, de 10 de febrero.

Así mismo, autorizan a ser informados del estado de su solicitud mediante mensajes SMS a través del teléfono móvil facilitado.

Fdo.: _____ Fdo.: _____

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la LO 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejecutar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Planificación e Inspección Educativa.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

EJEMPLAR PARA EL CENTRO DOCENTE



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Dirección General de Planificación, Ordenación
e Inspección Educativa

ANEXO III. a)
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES
SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA**

SELLO DEL CENTRO

Y

FECHA DE ENTRADA

A DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal):				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	PARENTESCO ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO LETRA	TELÉFONO FIJO	ESTADO CIVIL ☐ Casado/a ☐ Otros
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL	Alumno/a acogido o tutelado por una institución.
DATOS DEL CÓNYUGE (si ha señalado la casilla "Casado/a")				☐ Si ☐ No
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	

B DATOS DEL ALUMNO/A:				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	FECHA NACIMIENTO
Que el alumno/a actualmente se encuentra matriculado en _____ curso de _____ en el Centro _____ (Etapa Educativa)				
_____, con domicilio en _____ de _____ (Denominación del Centro) (Dirección del Centro) (Localidad)				

C SOLICITAN:									
Se admita al alumno/a para el curso escolar 20__ / __ en alguno de los centros con el orden de prioridad siguiente:									
	Nº de hermanos	Trabaja Padre Madre Tutor		Nº de hermanos	Trabaja Padre Madre Tutor				
1º		☐ ☐ ☐	5º		☐ ☐ ☐				
2º		☐ ☐ ☐	6º		☐ ☐ ☐				
3º		☐ ☐ ☐	7º		☐ ☐ ☐				
4º		☐ ☐ ☐							
EDUCACION INFANTIL			☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º						
EDUCACION PRIMARIA			☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º						

D DECLARAN:	
Que, a efectos de baremo, los padres o tutores alegan el domicilio: ☐ Familiar (indicado en el apartado A) ☐ Laboral	
Que siendo personal de la Consejería de Educación o en pago delegado, alega como domicilio laboral el centro ubicado en la calle _____ localidad _____	
Que el número de hijos menores de 25 años o discapacitados, solteros, que convivan con los padres y con rentas anuales inferiores a 8.000 € son: _____	
Que pertenecen a familia numerosa categoría ☐ General ☐ Especial de _____ miembros.	
Que el ☐ Padre / ☐ Madre / ☐ Tutor legal es/son trabajador/es en el centro indicado en el apartado C.	
Que en el Centro al que se dirige la presente solicitud, cursan estudios los siguientes hermanos del alumno/a y que, asimismo, continuarán el próximo curso:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS HERMANOS	CURSO QUE REALIZA ACTUALMENTE Y NIVEL EDUCATIVO

E APORTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:	
☐ Documento acreditativo del domicilio laboral, salvo personal de la Consejería de Educación o en pago delegado.	☐ Certificación médica de padecer enfermedades crónicas según el artículo 14.1 de la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero.
☐ Certificado acreditativo de tener hermanos en los centros solicitados.	☐ Certificado acreditativo de otra circunstancia establecida por el Consejo Escolar del Centro y autorizada por la Dirección Provincial de Educación.

F AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al domicilio familiar.	☐ No autorizan y aportan certificado del domicilio familiar.		
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al nivel de renta a través de la AEAT.	☐ No autorizan y aportan certificado de rentas.		
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes relativos al título de familia numerosa, reconocido y expedido en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del título de familia numerosa o aportan título expedido en otra Comunidad Autónoma.		
Nº de título: ____ / ____ / ____ Válido hasta: ____ / ____ / ____			
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos relativos al grado de minusvalía en el alumno, padres, hermanos o tutores, reconocida en Castilla y León.	☐ No autorizan y aportan certificado del grado de minusvalía superior al 33 % o aportan certificado expedido en otra Comunidad Autónoma.		
APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	NIF / NIE	FECHA DE NACIMIENTO

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases que regulan la presente convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma, que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Declaran además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos dará lugar a la aplicación de lo dispuesto en el artículo 8.3 del Decreto 17/2005, de 10 de febrero.

Así mismo, autorizan a ser informados del estado de su solicitud mediante mensajes SMS a través del teléfono móvil facilitado.

Fdo.: _____ Fdo.: _____

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la LO 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejecutar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Planificación e Inspección Educativa.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

EJEMPLAR PARA LA COMISION DE ESCOLARIZACIÓN

En _____, a _____ de _____ de 20____
(Este documento será firmado por ambos cónyuges)
El Padre/Madre/Tutor legal, _____ El Cónyuge, _____



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Dirección General de Planificación, Ordenación
e Inspección Educativa

ANEXO III. b)
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES
SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y
BACHILLERATO**

SELLO DEL CENTRO

Y

FECHA DE ENTRADA

A DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal):																																																																					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		NIF / NIE		PARENTESCO																																																													
								☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor																																																													
DOMICILIO FAMILIAR				N.º PISO LETRA		TELÉFONO FIJO		ESTADO CIVIL																																																													
								☐ Casado/a ☐ Otros ☐ Alumno/a acogido o ☐ tutelado por una ☐ institución.																																																													
C. POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA		TELÉFONO MÓVIL																																																															
DATOS DEL CÓNYUGE (si ha señalado la casilla "Casado/a")																																																																					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		NIF / NIE																																																															
								☐ Si ☐ No																																																													
B DATOS DEL ALUMNO/A:																																																																					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		NIF / NIE		FECHA NACIMIENTO																																																													
Que el alumno/a actualmente se encuentra matriculado en _____ curso de _____ (Etapas Educativas) en el Centro _____																																																																					
_____, con domicilio en _____ de _____ (Denominación del Centro) (Dirección del Centro) (Localidad)																																																																					
C SOLICITAN:																																																																					
Se admite al alumno/a para el curso escolar 20__ / __ en alguno de los centros con el orden de prioridad siguiente:																																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nº de hermanos</th> <th colspan="3">Trabaja</th> <th></th> <th>Nº de hermanos</th> <th colspan="3">Trabaja</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>Padre</th> <th>Madre</th> <th>Tutor</th> <th></th> <th></th> <th>Padre</th> <th>Madre</th> <th>Tutor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>5º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>2º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>6º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>3º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>7º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>4º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>											Nº de hermanos	Trabaja				Nº de hermanos	Trabaja					Padre	Madre	Tutor			Padre	Madre	Tutor	1º		☐	☐	☐	5º		☐	☐	☐	2º		☐	☐	☐	6º		☐	☐	☐	3º		☐	☐	☐	7º		☐	☐	☐	4º		☐	☐	☐					
	Nº de hermanos	Trabaja				Nº de hermanos	Trabaja																																																														
		Padre	Madre	Tutor			Padre	Madre	Tutor																																																												
1º		☐	☐	☐	5º		☐	☐	☐																																																												
2º		☐	☐	☐	6º		☐	☐	☐																																																												
3º		☐	☐	☐	7º		☐	☐	☐																																																												
4º		☐	☐	☐																																																																	
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO) ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º En el caso de los alumnos de Educación Primaria que pretendan acceder a los Centros de Educación Secundaria, la solicitud de Centros distintos al de adscripción no implicará la pérdida de la prioridad para obtener plaza en dicho Centro.																																																																					
BACHILLERATO ☐ 1º ☐ 2º ☐ Ciencias y Tecnología ☐ Humanidades y Ciencias Sociales ☐ Artes																																																																					
RÉGIMEN HORARIO ☐ Diurno ☐ Nocturno ☐ A Distancia																																																																					
D DECLARAN:																																																																					
Que, a efectos de baremo, los padres, tutores o alumno/a (en el caso de Bachillerato) alegan el domicilio: ☐ Familiar (indicado en el apartado A) ☐ Laboral																																																																					
Que siendo personal de la Consejería de Educación o en pago delegado, alega como domicilio laboral el centro ubicado en la calle _____ localidad _____																																																																					
Que el número de hijos menores de 25 años o discapacitados, solteros, que convivan con los padres y con rentas anuales inferiores a 8.000 € son: _____																																																																					
Que pertenecen a familia numerosa categoría ☐ General ☐ Especial de _____ miembros.																																																																					
Que el ☐ Padre / ☐ Madre / ☐ Tutor legal es/son trabajador/es en el centro indicado en el apartado C.																																																																					
Que en el Centro al que se dirige la presente solicitud, cursan estudios los siguientes hermanos del alumno/a y que, asimismo, continuarán el próximo curso:																																																																					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS HERMANOS					CURSO QUE REALIZA ACTUALMENTE Y NIVEL EDUCATIVO																																																																
E APORTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:																																																																					
☐ Documento acreditativo del domicilio laboral, salvo personal de la Consejería de Educación o en pago delegado																																																																					
☐ Certificado médico de padecer enfermedades crónicas según el artículo 14.1 de la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero.																																																																					
☐ Certificado acreditativo de tener hermanos en los centros solicitados.																																																																					
☐ Certificado Académico de 3º de ESO del alumno (solo para Bachillerato).																																																																					
☐ Certificado acreditativo de otra circunstancia establecida por el Consejo Escolar del Centro y autorizada por la Dirección Provincial de Educación.																																																																					
F AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:																																																																					
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al domicilio familiar.																																																																					
☐ No autorizan y aportan certificado del domicilio familiar.																																																																					
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al nivel de renta a través de la AEAT.																																																																					
☐ No autorizan y aportan certificado de rentas.																																																																					
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes relativos al título de familia numerosa, reconocido y expedido en Castilla y León.																																																																					
☐ No autorizan y aportan certificado del título de familia numerosa o aportan título expedido en otra Comunidad Autónoma.																																																																					
Nº de título: ____ / ____ / ____ Válido hasta: ____ / ____ / ____																																																																					
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos relativos al grado de minusvalía en el alumno, padres, hermanos o tutores, reconocida en Castilla y León.																																																																					
☐ No autorizan y aportan certificado del grado de minusvalía superior al 33 % o aportan certificado expedido en otra Comunidad Autónoma.																																																																					
APELLIDOS Y NOMBRE		PARENTESCO		NIF / NIE		FECHA DE NACIMIENTO																																																															

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases que regulan la presente convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma, que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Declaran además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos dará lugar a la aplicación de lo dispuesto en el artículo 8.3 del Decreto 17/2005, de 10 de febrero.

Así mismo, autorizan a ser informados del estado de su solicitud mediante mensajes SMS a través del teléfono móvil facilitado.

En _____, a _____ de _____ de 20____
(Este documento será firmado por ambos cónyuges)

El Padre/Madre/Tutor legal/Alumno,

El Cónyuge,

Fdo.:

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la LO 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejecutar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección Educativa.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

EJEMPLAR PARA EL SOLICITANTE



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Dirección General de Planificación, Ordenación
e Inspección Educativa

ANEXO III. b)
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES
SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y
BACHILLERATO**

SELLO DEL CENTRO

Y

FECHA DE ENTRADA

A DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor legal):																																																																					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		NIF / NIE		PARENTESCO																																																													
								☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor																																																													
DOMICILIO FAMILIAR				N.º PISO LETRA		TELÉFONO FIJO		ESTADO CIVIL																																																													
								☐ Casado/a ☐ Otros ☐ Alumno/a acogido o ☐ tutelado por una ☐ institución.																																																													
C. POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA		TELÉFONO MÓVIL																																																															
DATOS DEL CÓNYUGE (si ha señalado la casilla "Casado/a")																																																																					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		NIF / NIE		☐ Si ☐ No																																																													
B DATOS DEL ALUMNO/A:																																																																					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		NIF / NIE		FECHA NACIMIENTO																																																													
Que el alumno/a actualmente se encuentra matriculado en _____ curso de _____ en el Centro _____																																																																					
(Etapas Educativas)																																																																					
_____, con domicilio en _____ de _____																																																																					
(Denominación del Centro) (Dirección del Centro) (Localidad)																																																																					
C SOLICITAN:																																																																					
Se admita al alumno/a para el curso escolar 20__ / __ en alguno de los centros con el orden de prioridad siguiente:																																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nº de hermanos</th> <th colspan="3">Trabaja</th> <th></th> <th>Nº de hermanos</th> <th colspan="3">Trabaja</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>Padre</th> <th>Madre</th> <th>Tutor</th> <th></th> <th></th> <th>Padre</th> <th>Madre</th> <th>Tutor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>5º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>2º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>6º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>3º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>7º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>4º</td> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>											Nº de hermanos	Trabaja				Nº de hermanos	Trabaja					Padre	Madre	Tutor			Padre	Madre	Tutor	1º		☐	☐	☐	5º		☐	☐	☐	2º		☐	☐	☐	6º		☐	☐	☐	3º		☐	☐	☐	7º		☐	☐	☐	4º		☐	☐	☐					
	Nº de hermanos	Trabaja				Nº de hermanos	Trabaja																																																														
		Padre	Madre	Tutor			Padre	Madre	Tutor																																																												
1º		☐	☐	☐	5º		☐	☐	☐																																																												
2º		☐	☐	☐	6º		☐	☐	☐																																																												
3º		☐	☐	☐	7º		☐	☐	☐																																																												
4º		☐	☐	☐																																																																	
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO) ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º En el caso de los alumnos de Educación Primaria que pretendan acceder a los Centros de Educación Secundaria, la solicitud de Centros distintos al de adscripción no implicará la pérdida de la prioridad para obtener plaza en dicho Centro.																																																																					
BACHILLERATO ☐ 1º ☐ 2º ☐ Ciencias y Tecnología ☐ Humanidades y Ciencias Sociales ☐ Artes																																																																					
RÉGIMEN HORARIO ☐ Diurno ☐ Nocturno ☐ A Distancia																																																																					
D DECLARAN:																																																																					
Que, a efectos de baremo, los padres, tutores o alumno/a (en el caso de Bachillerato) alegan el domicilio: ☐ Familiar (indicado en el apartado A) ☐ Laboral																																																																					
Que siendo personal de la Consejería de Educación o en pago delegado, alega como domicilio laboral el centro																																																																					
ubicado en la calle _____ localidad _____																																																																					
Que el número de hijos menores de 25 años o discapacitados, solteros, que convivan con los padres y con rentas anuales inferiores a 8.000 € son: _____																																																																					
Que pertenecen a familia numerosa categoría ☐ General ☐ Especial de _____ miembros.																																																																					
Que el ☐ Padre / ☐ Madre / ☐ Tutor legal es/son trabajador/es en el centro indicado en el apartado C.																																																																					
Que en el Centro al que se dirige la presente solicitud, cursan estudios los siguientes hermanos del alumno/a y que, asimismo, continuarán el próximo curso:																																																																					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS HERMANOS					CURSO QUE REALIZA ACTUALMENTE Y NIVEL EDUCATIVO																																																																
E APORTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:																																																																					
☐ Documento acreditativo del domicilio laboral, salvo personal de la Consejería de Educación o en pago delegado.																																																																					
☐ Certificado médico de padecer enfermedades crónicas según el artículo 14.1 de la Orden EDU/184/2005, de 15 de febrero.																																																																					
☐ Certificado acreditativo de tener hermanos en los centros solicitados.																																																																					
☐ Certificado Académico de 3º de ESO del alumno (solo para Bachillerato).																																																																					
☐ Certificado acreditativo de otra circunstancia establecida por el Consejo Escolar del Centro y autorizada por la Dirección Provincial de Educación.																																																																					
F AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:																																																																					
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al domicilio familiar.																																																																					
☐ No autorizan y aportan certificado del domicilio familiar.																																																																					
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes referentes al nivel de renta a través de la AEAT.																																																																					
☐ No autorizan y aportan certificado de rentas.																																																																					
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes relativos al título de familia numerosa, reconocido y expedido en Castilla y León.																																																																					
☐ No autorizan y aportan certificado del título de familia numerosa o aportan título expedido en otra Comunidad Autónoma.																																																																					
Nº de título: ____ / ____ / ____ Válido hasta: ____ / ____ / ____																																																																					
☐ Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos relativos al grado de minusvalía en el alumno, padres, hermanos o tutores, reconocida en Castilla y León.																																																																					
☐ No autorizan y aportan certificado del grado de minusvalía superior al 33 % o aportan certificado expedido en otra Comunidad Autónoma.																																																																					
APELLIDOS Y NOMBRE		PARENTESCO		NIF / NIE		FECHA DE NACIMIENTO																																																															

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases que regulan la presente convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma, que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. Declaran además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos dará lugar a la aplicación de lo dispuesto en el artículo 8.3 del Decreto 17/2005, de 10 de febrero.

Así mismo, autorizan a ser informados del estado de su solicitud mediante mensajes SMS a través del teléfono móvil facilitado.

En _____, a _____ de _____ de 20____
(Este documento será firmado por ambos cónyuges)

El Padre/Madre/Tutor legal/Alumno,

El Cónyuge,

Fdo.:

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la LO 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejecutar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección Educativa.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

EJEMPLAR PARA EL CENTRO DOCENTE