


ANNEX III / ANEXO III

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS EXCEPTE 1r I 2n D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA</b> <b>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS EXCEPTO 1º Y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA</b>	<b>CURS ESCOLAR</b> <b>CURSO ESCOLAR</b> 20 ___ / 20 ___
--	--	--

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A**  
**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
---------------------	--------------	--	---------	-----------------------------

MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> Home / Varón <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
---	-----------------------------	---

<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) <i>Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)</i>	<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitat de compensació educativa <i>Alumno con necesidades de compensación educativa</i>
--	--

**DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	TELÈF DE CONTACTE / TELEF. DE CONTACTO
---------------------	--------------	--	--

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella:  signar la sol·licitud la mare i el pare  
 En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:  firmar la solicitud la madre y el padre

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?  SI     NO  
 ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?  SI     NO

**B SOL·LICITA SOLICITA**

L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre ofereix places en diferents modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala:  
 La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:

Nivell educatiu sol·licitat:  Educació Primària:     3r     4t     5é     6é  
 Nivel educativo solicitado:  Educación Primaria:     3º     4º     5º     6º

Educació Secundària Obligatoria:     1r     2n     3r     4t  
 Educación Secundaria Obligatoria:     1º     2º     3º     4º

	CENTRE CENTRO	CODI CÓDIGO	MUNICIPI MUNICIPIO	MODALITAT LINGÜÍSTICA MODALIDAD LINGÜÍSTICA (*)	
				PEV/PEV (*)	PIP/ZC/PPEC (*)
C1					
C2					
C3					
C4					
C5					
C6					
C7					
C8					
C9					
C10					

(\*) PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano  
 PEV: Ensenyament en valencià / Enseñanza en valenciano  
 PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano  
 PIP: Incorporació progressiva del valencià / Incorporación progresiva del valenciano  
 ZC: Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació bilingüe) / Ninguna de las anteriores (sólo para municipios de predominio lingüístico castellano que no apliquen programas de educación bilingüe)

(\*\*) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitzi files diferents.  
 Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

<b>REGISTRE D'ENTRADA</b> <b>REGISTRO DE ENTRADA</b>
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENTE

(1) Número d'identificació de l'alumnat / Número de identificación del alumnado  
 Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm 298, de 14 de desembre de 1999).  
 Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm 298, de 14 de diciembre de 1999).

**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE**  
**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO**

EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

MF031182

DIN - A4

IA - 18195 - 01 - E

ANNEX III / ANEXO III

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS EXCEPTE 1r I 2n D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS EXCEPTO 1º Y 2º DE EDUCACION PRIMARIA**

CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR  
20 / 20

**DECLARA**

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_  
 Que el curs actual l'alumne mencionat se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_

Municipi / Municipio \_\_\_\_\_

en el centre / en el centro \_\_\_\_\_

i que en la unitat familiar concurren les circumstàncies següents:  
 y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:	Núm:
<input type="checkbox"/> Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre. Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro.										
<input type="checkbox"/> Domicili familiar. Domicilio familiar.										
<input type="checkbox"/> Domicili laboral 1. Domicilio laboral 1.										
<input type="checkbox"/> Domicili laboral 2. Domicilio laboral 2.										
<input type="checkbox"/> Domicili d'entrenament. Domicilio de entrenamiento.										
<input type="checkbox"/> Noms esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de élite, alto nivel, alto rendimiento.										
<input type="checkbox"/> Pares o tutors treballadors del centre docent. Padres o tutores trabajadores del centro docente										
<input type="checkbox"/> La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI										
<input type="checkbox"/> Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno										
<input type="checkbox"/> Discapacitat dels pares/geners de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno										
<input type="checkbox"/> Família nombrosa / Familia numerosa										
<input type="checkbox"/> Família monoparental / Familia monoparental										

**PRIORITATS / PRIORIDADES**

Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment. Grups específics o domicili d'entrenament / Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento; Grupos específicos o domicilio de entrenamiento

Grups específics per a alumnat que simultanea estudis de Dansa / Música / Grups específics per a alumnat que simultanea estudios de Danza / Música

Nom del conservatori / Nombre del conservatorio: \_\_\_\_\_

En acolliment familiar / En acogimiento familiar

(\*) C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció.  
 C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres dissimils o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolantzació d'ofici de l'alumne.  
 La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros disímils o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

Pare, mare o tutoria / Padre, madre o tutoría

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_


14/03/18

MP031182

LA - 18196 - 02 - E  
DIN - A4

(12) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

ANNEX III BIS / ANEXO III BIS

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I EN 1r I 2n D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA</b> <b>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y EN 1º Y 2º DE EDUCACIÓN PRIMARIA</b>	<b>CURS ESCOLAR</b> <b>CURSO ESCOLAR</b> 20 ___ / 20 ___
--	--	--

MP031182

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A**  
**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
---------------------	--------------	--	---------	-----------------------------

MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> Home Varón <input type="checkbox"/> Dona Mujer
---	-----------------------------	---

<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) <i>Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)</i>	<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitat de compensació educativa <i>Alumno con necesidades de compensación educativa</i>
--	--

**DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTORIA**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	TELÈF DE CONTACTE / TELÈF. DE CONTACTO
---------------------	--------------	--	--

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella:  signar la sol·licitud la mare i el pare  
*En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:  firmar la solicitud la madre y el padre*

Hi ha limitació de la patria potestat d'alguns dels progenitors?  SI  NO  
*¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:  SI  NO*

**B SOL·LICITA SOLICITA**

L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica:  
*La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica:*

Nivell educatiu sol·licitat:  
*Nivel educativo solicitado:*

Educació Infantil:  0  1  2  3  4  5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar.  
*Educación Infantil:  5 años cumplidos o a cumplir hasta el 31 de diciembre del año en que se solicita puesto escolar.*

Educació Primària:  1r  2n  
*Educación Primaria:  1º  2º*

C1	CENTRE CENTRO	CODI CÓDIGO	MUNICIPI MUNICIPIO
C1			
C2			
C3			
C4			
C5			
C6			
C7			
C8			
C9			
C10			

d de  
Pare, mare o tutoria / Padre, madre o tutoria

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

(1) Número d'identificació de l'alumnat / Número de identificación del alumnado

Les dades personals que conté l'imprès, podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm 288, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm 288, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

---

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE**  
**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO**

1/2 EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

DIN - A4  
IA - 18865 - 01 - E  
23/03/18

ANNEX III BIS / ANEXO III BIS



SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL  
I EN 1r I 2n D'EDUCACIÓ PRIMÀRIA  
SOL·LICITUD DE ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL  
Y EN 1º Y 2º DE EDUCACIÓ PRIMÀRIA

CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR  
20 / 20

DECLARA

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_  
Que el curs actual el alumne mencionat se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_

codi municipi  
código municipio

que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:  
y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
Germanys de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentren en el centro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domicili familiar: Domicilio familiar: CP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domicili laboral 1: Domicilio laboral 1: CP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domicili laboral 2: Domicilio laboral 2: CP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domicili d'entrenament: Domicilio de entrenamiento: CP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notes especials d'altre alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padres o tutors treballadors del centre docent Padres o tutores trabajadores del centro docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Família nombrosa / Familia numerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Família monoparental / Familia monoparental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

en el centre en el centro

PRIORITATS / PRIORIDADES

En acolliment familiar / En acogimiento familiar

Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial / Otros: solicitante art. 17 del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial

Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violencia de género o terrorismo, desnonament familiar, acolliment residencial / Otros: solicitante art. 17 del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres diferents o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escoltització d'ofici de l'alumne. La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

Parent, mare o tutoria / Padre, madre o tutoría

Signatura / Firma:

DIRECTORIA O TITULAR DEL CENTRE  
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

23/03/18