



## ANEXO IV

## Datos del padre/tutor o madre/ tutora:

Apellidos y Nombre del padre o tutor

N.I.F.:

Tfno: \_\_\_\_\_ Tfno Móvil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombre de la madre o tutora

N.I.F.:

Tfno: \_\_\_\_\_ Tfno Móvil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## Datos de la alumna/o:

Apellido 1º: \_\_\_\_\_

Apellido 2º: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_ Número de Identificación Escolar (N.I.E): \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ (DÍA/ MES / AÑO : 25/12/1965)

## Domicilio familiar:

Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Concejo: \_\_\_\_\_

EXPONE: Que durante el curso actual la persona solicitante se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_ cu

de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
Nivel o especialidad Denominación del Centro LocalidadSOLICITAN: Que se le admita en el próximo curso escolar como alumno/a en el centro \_\_\_\_\_  
en el curso que a continuación se indica: Denominación específicaA cumplimentar por el Centro o  
Comisión de Escolarización

VALORACIÓN APARTADO	TOTAL
a)	
b)	
c)	
d)	

3 años 4 años 5 años

EDUCACIÓN INFANTIL

EDUCACIÓN PRIMARIA

1º 2º 3º 4º 5º 6º

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

1º 2º 3º 4º  Enseñanzas académicas

Enseñanzas aplicadas

BACHILLERATO LOMCE

1º Curso  Artes  Ciencias  Humanidades y Ciencias Sociales

2º Curso  Artes  Ciencias  Humanidades y Ciencias Sociales

TURNO Diurno  Vespertino  Nocturno

Para el supuesto de que la persona solicitante no sea admitida en el Centro mencionado anteriormente, se solicita ser admitida, por orden de prioridad, en los siguientes centros:

2º \_\_\_\_\_

3º \_\_\_\_\_

4º \_\_\_\_\_

## A TAL EFECTO DECLARAN

## DOCUMENTACION ACREDITATIVA APORTADA

## a) Que en el centro al que se dirige la presente solicitud:

 Cursan estudios hermanas/os de la persona solicitante, que continuarán en dicho centro el próximo curso escolar

Apellidos y Nombre

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Trabajan madre, padre, tutor/a legal de la persona solicitante

Apellidos y Nombre

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Copia del Libro de Familia Documento que acredite la relación laboral contractual o funcional

## b) Proximidad del domicilio o del lugar de trabajo de padre o madre o tutores/as. Debe marcar una opción:

 Domicilio familiar Domicilio laboral

Calle, Nº, Código Postal, Localidad

 Certificación de empadronamiento emitida por el Ayuntamiento correspondiente Certificación de la empresa o del centro de trabajo en el que presta servicios Certificación relativa al lugar donde se desarrolla la actividad por cuenta propia

## c) Rentas anuales de la unidad familiar. Autorizo que la Agencia Estatal de Administración Tributaria suministre información sobre las rentas anuales de la unidad familiar, correspondiente al ejercicio fiscal anterior en dos años al natural en que se presenta la solicitud:

 SI  NO Si anteriormente ha marcado "SI", indique el número de miembros de la unidad familiar, incluida la persona solicitante \_\_\_\_\_ Autorización, según modelo, para la consulta a la A.E.A.T. Copia compulsada de la hoja de la declaración del IRPF del ejercicio anterior en dos años, en la que conste el número de miembros de la unidad familiar Certificación de haberes. Declaración responsable

## d) Situación de discapacidad del alumno/a:

 SI  NO Certificado del IMSERSO u organismo equivalente de la Comunidad Autónoma, u Otros OrganismosSituación de discapacidad de la madre, del padre, de las hermanas/os:  SI  NOEl alumno/a tiene Necesidades Educativas Especiales:  SI  NOEn \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Fecha

Firma del padre y madre, tutores/as en su caso el alumno/a

SELLO  
DEL  
CENTRO

SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO \_\_\_\_\_