

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EXTRAORDINARIA PARA EL CURSO 2024/2025**

**DATOS PERSONALES**

**1. Datos del alumno:** Los alumnos matriculados alguna vez en la Comunidad de Madrid deben rellenar el NIA (Número de identificación del alumno).

|   |              |                     |                   |
|---|--------------|---------------------|-------------------|
| NIA   | Nombre       | Apellido 1          | Apellido 2        |
| NIF NIE Otro:                                     | Nº Documento | Fecha de nacimiento | Sexo Hombre Mujer |
| Provincia de nacimiento (alumno nacido en España) | Municipio    |                     |                   |
| País de nacimiento (alumno no nacido en España)   | Nacionalidad |                     |                   |

**2. Datos familiares: padres o tutores legales del menor (TL)**

|   |              |                |               |              |
|---|--------------|----------------|---------------|--------------|
| <b>PADRE</b>                            | <b>MADRE</b> | <b>TL1</b>     | NIF NIE Otro: | Nº Documento |
| Nombre                                  | Apellido 1   | Apellido 2     |               |              |
| A efectos de comunicación e información | E-mail       | Teléfono móvil |               |              |
| <b>PADRE</b>                            | <b>MADRE</b> | <b>TL2</b>     | NIF NIE Otro: | Nº Documento |
| Nombre                                  | Apellido 1   | Apellido 2     |               |              |
| A efectos de comunicación e información | E-mail       | Teléfono móvil |               |              |

**DOMICILIO FAMILIAR**

|             |                  |           |          |      |        |
|-------------|------------------|-----------|----------|------|--------|
| Tipo de Vía | Nombre de la vía | Nº        | Escalera | Piso | Puerta |
| CP          | Municipio        | Provincia | Teléfono |      |        |

**DATOS DE ESCOLARIZACIÓN**

**CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA en el que se encuentra MATRICULADO el alumno**

Ninguno, comienza la escolarización    Centro de la Comunidad de Madrid    Centro de otra Comunidad Autónoma    Centro de un país extranjero

|      |               |              |           |        |       |
|------|---------------|--------------|-----------|--------|-------|
| País | Código centro | Denominación | Provincia | Etapas | Curso |
|------|---------------|--------------|-----------|--------|-------|

**CONOCIMIENTO DE LA LENGUA CASTELLANA**

El solicitante acredita conocer la Lengua Castellana:    Sí    Bastante    Escasamente    No

**ESTUDIOS (ETAPA Y CURSO) EN LOS QUE SOLICITA PLAZA ESCOLAR**

|  |                   |                   |                      |
|--|-------------------|-------------------|----------------------|
| <b>SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL</b> ..... | 1º curso (3 años) | 2º curso (4 años) | 3º curso (5 años)    |
| <b>EDUCACIÓN PRIMARIA</b> .....                  | 1º                | 2º                | 3º    4º    5º    6º |
| <b>EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA</b> .....    | 1º                | 2º                | 3º    4º             |

**IES BILINGÜES: Acredita condición acceso a sección bilingüe** .....    Nivel B1 (1º y 2º ESO)    Nivel B2 (3º y 4º ESO)

**BACHILLERATO** .....    1º    2º    Modalidad

**EDUCACIÓN ESPECIAL** .....    E.Infantil Especial (EIE)    E.Básica Obligatoria (EBO)    Talleres Formativos (TF)

**CENTROS EN LOS QUE SOLICITA SER ADMITIDO POR ORDEN DE PRIORIDAD**

|    | Código centro | Denominación | Municipio |
|----|---------------|--------------|-----------|
| 1º |               |              |           |
| 2º |               |              |           |
| 3º |               |              |           |
| 4º |               |              |           |

**(1) También han solicitado plaza en periodo extraordinario en alguno de dichos centros los siguientes hermanos del alumno:**

| Nombre y apellidos | Etapas-curso | Centros | Nombre y apellidos | Etapas-curso | Centros |
|--------------------|--------------|---------|--------------------|--------------|---------|
|                    |              | 1 2 3 4 |                    |              | 1 2 3 4 |
|                    |              | 1 2 3 4 |                    |              | 1 2 3 4 |

**OTROS DATOS**

**NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO ASOCIADAS A DISCAPACIDAD PSÍQUICA, FÍSICA O SENSORIAL**

**SÍ NO** El solicitante presenta acreditación o certificación de necesidades específicas de apoyo educativo asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial, emitido por el Equipo, Servicio o Departamento de Orientación, según corresponda en cada caso.  
**SÍ NO** El solicitante pudiera presentar necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial.

**NECESIDADES DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA ASOCIADAS A SITUACIONES DE DESVENTAJA SOCIAL**

**SÍ NO** El solicitante acredita haber recibido apoyo en cualquier modalidad de compensación educativa.  
 Informes de carácter académico relativos a la escolarización anterior.    Otros informes de carácter socioeconómico complementarios.

**La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (\*):**

- NIF/NIE del alumno, padre, madre o tutores legales
- Información de empadronamiento

(\*). Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

**Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente:**  
<http://www.comunidad.madrid/node/54664>

En....., a..... de..... de 202...

Firma del padre, madre o tutor legal del alumno    Firma del padre, madre o tutor legal del alumno    Firma del alumno (si es mayor de edad)

**DESTINATARIO**    DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO.....