

ED. INFANTIL/ED. PRIMARIA CURSO 2010/2011 SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO/A

1^{er} Apellido:
 2^o Apellido:
 Nombre:
 Fecha de nacimiento:
 Lugar de Nacimiento:
 Nacionalidad:
 Domicilio:
 Localidad:
 C.P. Teléfonos:.....
 • Desea hacer constar para la baremación la dirección del lugar de trabajo de uno de los padres o tutores en lugar del domicilio familiar:
 Domicilio Localidad
 ESTUDIOS REALIZADOS EN EL CURSO 2009/2010:
 CURSO..... ETAPA..... CENTRO
 LOCALIDAD:

DOCUMENTOS PRESENTADOS

OBLIGATORIOS:

- Fotocopia del libro de familia/pasaporte
- Certificado de empadronamiento / lugar de trabajo

OPCIONALES:

- Informe de Servicios Sociales (únicamente para optar a reserva Ed. Infantil)
- Fotocopia declaración de la renta
- Otras circunstancias:.....

- Presenta algún tipo de minusvalía (certificado) *
- Opta a reserva de plazas (1º/2º/3º Inf.; 1º/2º/3º/4º/5º/6º Pri.)

- Alumnado con Necesidades Educativas Especiales

* Se autoriza a que sus datos sean incluidos en el Censo creado a este fin (O.F.89/2004 de 7 de Abril)

CENTRO/S QUE SOLICITA PARA EL CURSO 2010/2011

Nombre del centro:..... Localidad.....
 Curso Modelo lingüístico (ver recuadro):E. INFANTIL E. PRIMARIA
 Otros centros que solicita como opción: 2º centroModelo..... 3º centroModelo...

OPCIONES

MODELO LINGÜÍSTICO

- (G) Enseñanza en castellano
- (A) Enseñanza en castellano con euskera como asignatura
- (D) Enseñanza en Euskera
- (B) Enseñanza en Euskera con alguna área en castellano.....
- (T) Tratamiento Integrado de Lenguas
- (TA) Tratamiento Integrado de Lenguas con asignatura euskera
- (Br) British
- LENGUA EXTRANJERA:
- Opta por enseñanzas de Religión:
- (en caso afirmativo indicar Religión solicitada; en caso contrario indicar NO)
- SERVICIOS: Transporte Comedor

PUNTUACIÓN (A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO)

Domicilio _____
 Renta anual de la unidad familiar _____
 Hermanos en el centro _____
 Minusvalías _____

CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

Familia Numerosa: _____
 Otros: _____

TOTAL

HERMANOS /AS QUE TIENE EN LOS CENTROS SOLICITADOS

Nombres	Curso/Etapa	Centro
.....
..
.....
..

....., a de de 2010

PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y apellidos
 DNI/Pasaporte
 Firma:

Sello del Centro

Cada peticionario sólo podrá presentar esta única solicitud. La duplicidad conllevará la pérdida de las plazas obtenidas.

