

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

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

MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> HOME VARÓN	<input type="checkbox"/> DONA MUJER
---	-----------------------------	--	--

 ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS / SUPORT EDUCATIU (assenyaleu si és el cas):   
 ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES / APOYO EDUCATIVO (señalar en su caso): 

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈF DE CONTACTE / TELEF. DE CONTACTO

 En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar esta casella:   
 En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: 

 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 ofereixca places en distintes 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:  Infantil  Primer cycle  3  4  5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar.  
 Nivel educativo solicitado:  Educación Primaria:  1r  2n  3r  4t  5t  6t años cumplidos o a cumplir hasta el 31 de diciembre del año en que se solicita puesto escolar.

<input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria:	<input type="checkbox"/> 1r	<input type="checkbox"/> 2n	<input type="checkbox"/> 3r	<input type="checkbox"/> 4t	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 6º
<input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria:	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 4º		

	Centre Centro	Codi Código	Municipi Municipio	Modalitat lingüística / Modalidad lingüística (*)		
				PEV/PIL/PPEV (**)	PIP/PPEC (**)	ZC/PPEC (**)
C1						
C2						
C3						
C4						
C5						
C6						
C7						
C8						
C9						
C10						

 (\*) PEV/PIL: Ensenyament en valencià.  
 Enseñanza en valenciano.

 (\*\*) NOTA: Indiqueu en la casella 1 o 2, segons preferència. Si només opta per un tipus de programa, indiqueu-lo amb una X.  
 Indíquese en casilla 1 ó 2, según preferencia. Si sólo opta por un tipo de programa, indíquese éste con una X.

 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).

PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià. / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano.

PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà. / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Firma: \_\_\_\_\_

(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, 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 incluidas en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, 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).

 REGISTRE D'ENTRADA  
 REGISTRO DE ENTRADA

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

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

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

MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> HOME VARÓN	<input type="checkbox"/> DONA MUJER
---	-----------------------------	--	--

 ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS / SUPORT EDUCATIU (assenyaleu si és el cas):   
 ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES / APOYO EDUCATIVO (señalar en su caso): 

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELEF DE CONTACTE / TELEF. DE CONTACTO

 En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar esta casella:   
 En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: 

 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 ofereixca places en distintes 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:  Infantil  Primer cycle  3  4  5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar.  
 Nivel educativo solicitado:  Primer ciclo  3  4  5 años cumplidos o a cumplir hasta el 31 de diciembre del año en que se solicita puesto escolar.

<input type="checkbox"/> Educació Primària:	<input type="checkbox"/> 1r	<input type="checkbox"/> 2n	<input type="checkbox"/> 3r	<input type="checkbox"/> 4t	<input type="checkbox"/> 5t	<input type="checkbox"/> 6t
<i>Educación Primaria:</i>	<i>1º</i>	<i>2º</i>	<i>3º</i>	<i>4º</i>	<i>5º</i>	<i>6º</i>
<input type="checkbox"/> Educació Secundària Obligatoria:	<input type="checkbox"/> 1r	<input type="checkbox"/> 2n	<input type="checkbox"/> 3r	<input type="checkbox"/> 4t		
<i>Educación Secundaria Obligatoria:</i>	<i>1º</i>	<i>2º</i>	<i>3º</i>	<i>4º</i>		

	Centre Centro	Codi Código	Municipi Municipio	Modalitat lingüística / Modalidad lingüística (*)		
				PEV/PIL/PPEV (**)	PIP/PPEC (**)	ZC/PPEC (**)
C1						
C2						
C3						
C4						
C5						
C6						
C7						
C8						
C9						
C10						

 (\*) PEV/PIL: Ensenyament en valencià.  
 Enseñanza en valenciano.

 (\*\*) NOTA: Indiqueu en la casella 1 o 2, segons preferència. Si només opta per un tipus de programa, indiqueu-lo amb una X.  
 Indíquese en casilla 1 ó 2, según preferencia. Si sólo opta por un tipo de programa, indíquese éste con una X.

 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).

PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià. / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano.

PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà. / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Firma: \_\_\_\_\_

(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, 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 incluidas en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, 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).

 REGISTRE D'ENTRADA  
 REGISTRO DE ENTRADA

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

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



# SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I ENSENYAMENTS BÀSICS

## SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y ENSEÑANZAS BÁSICAS

CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR

20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

### C DECLARA

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_ curs \_\_\_\_\_ en el centre \_\_\_\_\_  
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_  
 codi \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_, i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:  
 código \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_, y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/> Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral: <i>Domicilio familiar/laboral:</i> 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"/>
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral: <i>Domicilio familiar/laboral:</i> 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"/>
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral: <i>Domicilio familiar/laboral:</i> 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"/>
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral: <i>Domicilio familiar/laboral:</i> 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"/>
<input type="checkbox"/> Pares o tutors treballadors del centre docent <i>Padres o tutores trabajadores del centro docente</i>	<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"/>
<input type="checkbox"/> Reunix les condicions exigides per a obtenir el punt addicional determinat pel centre <i>Reúne las condiciones exigidas para obtener el punto adicional determinado por el centro</i>	<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"/>
<input type="checkbox"/> Ensenyaments Règim Especial (Música, Dansa, Escoles d'Idiomes i Ensenyaments Esportius) / Enseñanzas Régimen Especial (Música, Danza, Escuelas de Idiomas y Enseñanzas Deportivas)	<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"/>
<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/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno										
<input type="checkbox"/> Membre de família nombrosa / Miembro de familia numerosa										
<input type="checkbox"/> Esportista d'èlit / Deportista de élite										
<input type="checkbox"/> Antic alumne del centre escolar / Antigo alumno del centro escolar	<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"/>
(*) 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 distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització 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.

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Firma: \_\_\_\_\_

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

26/02/2014

EJEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

MP031182

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA - 18195 - 01 - E



**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I ENSENYAMENTS BÀSICS**  
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y ENSEÑANZAS BÁSICAS**

**CURS ESCOLAR**  
**CURSO ESCOLAR**

20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

**C DECLARA**

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_ curs \_\_\_\_\_ en el centre \_\_\_\_\_  
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_  
 codi \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_, i que en la unitat familiar concurren les circumstàncies següents:  
 código \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_, y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/> Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral: <i>Domicilio familiar/laboral:</i> 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"/>
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral: <i>Domicilio familiar/laboral:</i> 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"/>
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral: <i>Domicilio familiar/laboral:</i> 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"/>
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral: <i>Domicilio familiar/laboral:</i> 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"/>
<input type="checkbox"/> Pares o tutors treballadors del centre docent <i>Padres o tutores trabajadores del centro docente</i>	<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"/>
<input type="checkbox"/> Reunix les condicions exigides per a obtenir el punt addicional determinat pel centre <i>Reúne las condiciones exigidas para obtener el punto adicional determinado por el centro</i>	<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"/>
<input type="checkbox"/> Ensenyaments Règim Especial (Música, Dansa, Escoles d'Idiomes i Ensenyaments Esportius) / Enseñanzas Régimen Especial (Música, Danza, Escuelas de Idiomas y Enseñanzas Deportivas)	<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"/>
<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/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno										
<input type="checkbox"/> Membre de família nombrosa / Miembro de familia numerosa										
<input type="checkbox"/> Esportista d'èlit / Deportista de élite										
<input type="checkbox"/> Antic alumne del centre escolar / Antiguo alumno del centro escolar	<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"/>
(*) 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 distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització 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.

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Firma: \_\_\_\_\_

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

26/02/2014

(2/2) EJEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

MP031182

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA - 18195 - 01 - E