



PROCEDEMENTO <b>ADMISIÓN DE ALUMNOS/AS EN CENTROS DOCENTES SOSTIDOS CON FONDOS PÚBLICOS</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

**DATOS DO/A ALUMNO/A SOLICITANTE (1)**

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DNI
DATA DE NACEMENTO	No caso de ser admitido no centro, faría uso do servizo de comedor escolar? (2)		Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
SEXO (VM)	Opta a unha praza para alumnado con necesidades específicas de apoio educativo? (3)		Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

**DATOS DA NAI, PAI OU TITOR/A LEGAL**

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DNI
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DNI

**ENDEREZO FAMILIAR E OUTRA INFORMACIÓN DE CONTACTO**

ENDEREZO (RÚA, NÚMERO, ESCALEIRA, PISO, LETRA, etc.)		LOCALIDADE		
CONCELLO	CP	PROVINCIA	TELÉFONO FIXO	EXTENSIÓN
FAX	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO		

**EXPÓN:**  
 Que durante o presente ano académico cursa os estudos correspondentes ao \_\_\_\_\_ curso de (4) \_\_\_\_\_ no centro \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**  
 Que lle sexa reservada unha praza, para o vindeiro curso escolar, como alumno/a do centro \_\_\_\_\_ no nivel e curso que a continuación se detallan:

EDUCACIÓN INFANTIL    2º ciclo    1º  2º  3º  Curso

EDUCACIÓN PRIMARIA    1º  2º  3º  4º  5º  6º  Curso

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA (ESO)    1º  2º  3º  4º  Curso

BACHARELATO    1º  2º  Curso

**Modalidade:**  Ciencias da Natureza e da Saúde     Humanidades e Ciencias Sociais     Tecnoloxía     Artes

**ACHEGA:**  
 Para tal efecto, a seguinte documentación acompañando esta instancia:

Se é o caso, documentación xustificativa da solicitude dunha praza para alumnado con necesidades específicas de apoio educativo (3)

**Lexislación aplicable:**

Orde do 17 de marzo de 2007 pola que se regula o procedemento para a admisión do alumnado no segundo ciclo da educación infantil, primaria, educación secundaria obrigatoria e bacharelato en centros docentes sostidos con fondos públicos.

**Sinatura do/a solicitante:**

En \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_

**Sr./Sra. directora // titular do .....**