


ANNEX III / ANEXO III

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I EN EDUCACIÓ PRIMÀRIA</b>  <b>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y EN EDUCACIÓN PRIMARIA</b>	<b>CURS ESCOLAR</b> <b>CURSO ESCOLAR</b>  20 ____ / 20 ____
---	---	--

MP031182

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> Home Varón <input type="checkbox"/> Dona Mujer
<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) <i>Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)</i>		<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitat de compensació educativa <i>Alumno con necesidades de compensación educativa</i>		
<b>DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A SOL·LICITANT / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A SOLICITANTE</b>				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE		
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRONICO		TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO		
<input type="checkbox"/> Marqueu aquesta casella en cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga i signeu la sol·licitud tots dos <i>Marcar esta casilla en caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga i firmar la solicitud ambos</i>				
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'algun dels progenitors?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores?:</i>				

**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:  
*La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica:*

Nivell educatiu sol·licitat:  
*Nivel educativo solicitado:*

Educació Infantil:     0     1     2     3     4     5 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita l'loc escolar.  
*Educación Infantil:    5 años cumplidos o a cumplir hasta el 31 de diciembre del año en que se solicita puesto escolar.*

Educació Primària:     1r 1º     2n 2º     3r 3º     4t 4º     5é 5º     6é 6º  
*Educación Primaria:*

	CENTRE / CENTRO	CODI / CÓDIGO	MUNICIPI / MUNICIPIO
C1			
C2			
C3			
C4			
C5			
C6			
C7			
C8			
C9			
C10			

(1) NIA: És el Número d'Identificació de l'Alumnat / Es el Número de Identificación del Alumnado NIA

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que ha sigut adaptat a l'ordenament jurídic espanyol mitjançant la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades personals i garanties dels drets digitals, se l'informa que: Les dades personals arroglades per mitjà d'aquesta sol·licitud seran tractades de forma confidencial. La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en la normativa sobre el procediment d'admissió de l'alumnat en els centres docents sostinguts amb fons públics de la Comunitat Valenciana que imparteixen ensenyaments d'Educació Infantil, Educació Primària, Educació Secundària Obligatòria i Batxillerat. - Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que es disposa en l'avis legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. - El responsable del tractament de la informació és la Subsecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al Delegat/a de protecció de dades de la Generalitat, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Subsecretaria de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, Passeig de l'Aberreda 18, 46010 València (adreça de correu electrònic: dpa@gva.es Tf.: 961 922 421).

De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, se le informa que: Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial. La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos dispuestos en la normativa sobre el procedimiento de admisión del alumnado en los centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Valenciana que imparten enseñanzas de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato. - Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. - El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al Delegado/a de protección de datos de la Generalitat, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, Paseo de la Alameda 16, 46010 Valencia (dirección de correo electrónico: dpa@gva.es Tf.: 961 922 421).

Amb la signatura de la sol·licitud autoritze i done el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades, segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial, amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades.  
 Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos, según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial, con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

DIN - A4

IA - 18866 - 01 - E

26/03/18

(1)(2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

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

ANNEX III / ANEXO III



**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL  
I EN EDUCACIÓ PRIMÀRIA**  
**SOL·LICITUD DE ADMISIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL  
Y EN EDUCACIÓ PRIMÀRIA**

**CURS ESCOLAR**  
**CURSO ESCOLAR**  
20 / 20

**C DECLARA**

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_  
Que el curs actual el alumne mencionat se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_

curs  
curso

en el centre  
en el centro

codi municipi \_\_\_\_\_  
Municipi \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_  
i que en la unitat familiar concurren les circumstàncies següents:  
y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
Germanys de la persona sol·licitant que el proper curs escolar continuen en el centre: Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar continúen en el centro:	<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: Domicilio familiar:	<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 laboral 1: Domicilio laboral 1:	<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 laboral 2: Domicilio laboral 2:	<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 d'entrenament: Domicilio de entrenamiento:	<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"/>
Padres o tutors treballadors del centre docent Padres o tutores trabajadores del centro docente	<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 o és beneficiària de la renda valenciana d'inclusió / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI o es beneficiaria de la renta valenciana de inclusión

Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno

Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno

Família nombrosa / Familia numerosa

Família monoparental / Familia monoparental

**PRIORITATS / PRIORIDADES**

Altres sol·licitant art. 17 Decret 40/2016: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial / Otros solicitante art. 17 del Decreto 40/2016: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial

En acolliment familiar o en guarda amb finalitats d'adopció / En acogimiento familiar o en guarda con fines de adopción

Signatura 2 / Firma 2:

Signatura / Firma:

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

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

TELEF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO

DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE

SOL·LICITANT / SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

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

26/03/18

MPO31182

DN - A4

VI - 18866 - 02 - E