



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, HOME VARÓN, DONA MUJER

ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (señalar si es el caso):

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

COGNOMS / APELLIDOS, NOM / NOMBRE, DNI, TELÈF. CONTACTE / TELÈF. CONTACTO

B SOL-LICITA / SOLICITA

L'admissió de l'alumne/a, durant el pròxim curs escolar, per a cursar els ensenyaments que més avall s'indiquen amb les modalitats lingüístiques que s'assenyalen: La admisión del alumno/a, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas que más abajo se indican con las modalidades lingüísticas que se señalan: Curs / Curso:

Table with columns: Opció Opción, Horari (a) Horario, Centre Centro, Codi Código, Municipi Municipio, Modalitat (b) Modalidad, Modalitat lingüística (c) Modalidad lingüística (PEV / PPEV (*), PIP / PPEC(*), ZC / PPEC(*))

- (a) Elegiu entre Ordinari (O) o Nocturn (N) / Elegir entre Ordinario (O) o Nocturno (N)
(b) Especifiqueu una entre: Humanitats i Ciències Socials (H), Ciències i Tecnologia (C), Arts (A)
(c) PEV: Ensenyament en valencià. (*) NOTA: Indiqueu en la casella 1 o 2, segons preferència. Si només opta per un tipus de programa, indiqueu-lo amb una X
PIP: Incorporació progressiva del valencià.
ZC: Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació 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) Opcions vàlides únicament per al període ordinari d'admissió. / Opciones válidas únicamente para el periodo ordinario de admisión.

_____, ____ 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



**GENERALITAT
VALENCIANA**

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN
BATXILLERAT
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN
BACHILLERATO**

**CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR**

20 ___ / 20 ___

PERÍODE / PERIODO

**ORDINARI
ORDINARIO**

**EXTRAORDINARI
EXTRAORDINARIO**

MF030253

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 HOME VARÓN DONA MUJER

ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS (assenyaleu si és el cas):
ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (señalar si es el caso):

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

COGNOMS / APELLIDOS NOM / NOMBRE DNI TELÈF. CONTACTE / TELÈF. CONTACTO

B SOL·LICITA / SOLICITA

L'admissió de l'alumne/a, durant el pròxim curs escolar, per a cursar els ensenyaments que més avall s'indiquen amb les modalitats lingüístiques que s'assenyalen:
La admisión del alumno/a, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas que más abajo se indican con las modalidades lingüísticas que se señalan:
Curs / Curso: _____

Opció Opción	Horari (a) Horario	Centre Centro	Codi Código	Municipi Municipio	Modalitat (b) Modalidad	Modalitat lingüística (c) Modalidad lingüística		
						PEV / PPEV (*)	PIP / PPEC(*)	ZC / PPEC(*)
1								
2								
3								
(d) 4								
(d) 5								
(d) 6								
(d) 7								
(d) 8								
(d) 9								
(d) 10								

(a) Elegiu entre Ordinari (O) o Nocturn (N) / Elegir entre Ordinario (O) o Nocturno (N)

(b) Especifiqueu una entre: Humanitats i Ciències Socials (H), Ciències i Tecnologia (C), Arts (A)
Especificar una entre: Humanidades y Ciencias Sociales (H), Ciencias y Tecnología (C), Artes (A)

(c) PEV: Ensenyament en valencià. (*) NOTA: Indiqueu en la casella 1 o 2, segons preferència. Si només opta per un tipus de programa, indiqueu-lo amb una X
Enseñanza en valenciano. 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) Opcions vàlides únicament per al període ordinari d'admissió. / Opciones válidas únicamente para el periodo ordinario de admisión.

_____, _____ 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

(1/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA - 18/69 - 01 - E

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

26/03/2013

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN BATXILLERAT SOLICITUD DE ADMISIÓN EN BACHILLERATO

**CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR**

20 ____ / 20 ____

PERÍODE / PERIODO

-
- ORDINARI / ORDINARIO**
-
-
- EXTRAORDINARI
EXTRAORDINARIO**

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"/>	Qualificacions ESO / Calificaciones ESO										
<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"/>
<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**

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN BATXILLERAT SOLICITUD DE ADMISIÓN EN BACHILLERATO

**CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR**

20 ____ / 20 ____

PERÍODE / PERIODO

-
- ORDINARI / ORDINARIO**
-
-
- EXTRAORDINARI
EXTRAORDINARIO**

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"/>	Qualificacions ESO / Calificaciones ESO										
<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"/>
<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**