



**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS**

Día	Mes	Año

Apellidos del alumno

Nombre del alumno

D.N.I. del alumno/tarjeta residente

Fecha nacimiento

Apellidos y nombre del padre o tutor

DNI/Tarjeta Residencia

Apellidos y nombre de la madre o tutora

DNI/Tarjeta Residencia

La madre o el padre han sido antiguos alumnos del instituto

**EXPONEN:** Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de:

<input type="checkbox"/>	de	en	<b>IES LEOPOLDO QUEIPO</b>	<b>MELILLA</b>
Curso	Nivel o especialidad	Denominación del Centro	Localidad	

**SOLICITAN:**

Se admita al alumno citado para el curso escolar 2018/2019 en el Centro

**IES LEOPOLDO QUEIPO**

Denominación específica

(Señalar con un número el curso para el que se solicita plaza)			
● EDUCACIÓN INFANTIL:	<input type="checkbox"/>	● EDUCACIÓN PRIMARIA:	<input type="checkbox"/>
● BACHILLERATO:	Ciencias <input type="checkbox"/>	Artes <input type="checkbox"/>	Humanidades y Ciencias Sociales <input type="checkbox"/>
● F.P.B.	<input type="checkbox"/>		

A TAL EFECTO, **DECLARAN:**

- Que la renta anual percibida por la unidad del solicitante en el ejercicio del año 20....., fue de.....Euros, y que la componían.....miembros.
- Que el domicilio familiar de los padres/tutores del alumno se encuentra situado en:

**Domicilio familiar**  
(DNI o TR) + Padrón

Calle y Nº	Código Postal

<b>TELÉFONOS</b>

**Domicilio laboral**  
padre, madre o tutor

Calle y Nº	Código Postal

3. Que el solicitante tiene los siguientes **hermanos** que, asimismo, continuarán el próximo curso escolar, en el Centro:

APELLIDOS Y NOMBRE Y DNI	(Curso que realiza actualmente y nivel educativo)	A cumplimentar exclusivamente por el Centro		
		CRITERIOS PRIORITARIOS	CRITERIOS COMPLEMENTARIOS	TOTAL
		1) Her/Pad/Tut:	5) Familia Numerosa:	
		2) Dom/Trabajo:		
		3) Rentas:		
		4) Discapacidad:		
		Exp. Acad. Bach		

4. Que el solicitante presenta un **dictamen de necesidades educativas** especiales del correspondiente Equipo de Orientación:

Los extremos mencionados se acreditan adjuntando la siguiente documentación: (Señalar con X lo que presenta)

- Rentas.** En caso de no estar obligado a presentar declaración de renta, Declaración Jurada de ingresos
- Domicilio familiar:** (dni o tarjeta de residencia de los padres y el/la alumno/a, junto con el padrón municipal de la unidad familiar, todo en Melilla)
- Domicilio laboral:** (en caso de elegir esta opción, Certificación de la empresa o del centro de trabajo en el que presta servicios)
- Situación de discapacidad física, psíquica o sensorial del alumno, padres, hermanos, o del tutor:** Certificado del IMSERSO u Organismo equivalente de la Comunidad Autónoma, u otros Organismos, con indicación del grado de discapacidad
- Documento justificativo de condición de familia numerosa:**

Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el Centro mencionado anteriormente, se solicita ser admitido, por orden de prioridad, en el mismo curso y nivel educativo antes citado, en los siguientes Centros (Indicar el número si tiene hermanos en los mismos) :

1. _____	3. _____
2. _____	4. _____

El/la firmante declara bajo su responsabilidad que todos los datos de la presente solicitud se ajustan a la realidad,  autorizando ó  no autorizando a la Administración Educativa para obtener los datos necesarios con el fin de determinar la renta a través de la Administración competente.

En Melilla a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018  
Firma del padre, madre, tutor o en su caso el alumno

SELLO DEL CENTRO
------------------------