

<b>1 DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE</b>			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI/NIF		FECHA DE NACIMIENTO
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL Y NIF		NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL Y NIF	

<b>2 EXPONE</b>			
Que durante el curso actual el solicitante se encuentra realizando los estudios de:			
CURSO	ETAPA	DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD

<b>3 SOLICITA</b>	
Que sea admitido para el curso / como alumno/a del centro docente:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD
En la etapa educativa. (Escribir en la casilla correspondiente el curso que se solicita):	
<input type="checkbox"/>	SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL
<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN PRIMARIA
<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA
<input type="checkbox"/>	PROGRAMA DE GARANTÍA SOCIAL: (denominación del programa) _____
<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO. MODALIDAD: _____

<b>4 DECLARACIÓN</b> (señalar con una X lo que proceda)	<b>Valoración</b>								
A tal efecto declara:	A cumplimentar por el centro docente								
1. Que en el centro docente al que se dirige la presente solicitud, cursan estudios los siguientes hermanos/as del solicitante que, asimismo, continuarán en el próximo curso escolar:									
<table border="0"> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Apellidos y nombre del hermano/a</td> <td>Etapa educativa y curso que actualmente realiza</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	_____	_____	Apellidos y nombre del hermano/a	Etapa educativa y curso que actualmente realiza	_____	_____	_____	_____	
_____	_____								
Apellidos y nombre del hermano/a	Etapa educativa y curso que actualmente realiza								
_____	_____								
_____	_____								
2. Que en el centro docente al que se dirige la presente solicitud trabaja el padre, la madre o ambos o el tutor legal del alumno/a: sí <input type="checkbox"/>									
3. Que el domicilio <input type="checkbox"/> o lugar de trabajo <input type="checkbox"/> del solicitante o de su padre, madre o tutor legal, se encuentra situado en:									
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Avda./Calle/Plaza</td> <td colspan="2">nº</td> </tr> <tr> <td>Código Postal</td> <td>Municipio</td> <td>Provincia</td> <td>Teléfono</td> </tr> </table>	Avda./Calle/Plaza		nº		Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono	
Avda./Calle/Plaza		nº							
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono						
4. Que la renta anual percibida por la unidad familiar del solicitante, compuesta por <input type="checkbox"/> miembros, en el ejercicio fiscal anterior en dos años, fue de: _____									
5. Que el solicitante tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%: sí <input type="checkbox"/>									
6. Que el padre o la madre <input type="checkbox"/> o algún hermano/a <input type="checkbox"/> tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%: sí <input type="checkbox"/>									
7. Que el solicitante pertenece a una familia con la condición de numerosa o a una familia monoparental: sí <input type="checkbox"/>									
Total puntuación									