



**SOLICITUD DE PLAZA EN CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL (2º CICLO), PRIMARIA,  
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO**

**CURSO 20...../20.....**

**I.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

Primer apellido ..... Segundo apellido ..... Nombre ..... NIF ..... Fecha de nacimiento ...../...../.....  
Sexo: ..... Nacionalidad: ..... Domicilio actual ..... nº ..... Esc/Piso/Puerta .....  
Localidad ..... Municipio ..... C.P. ..... Teléfono: ..... Tfno.Móvil .....  
Y en su nombre ..... D.N.I. ..... y ..... D.N.I. .....  
Apellidos y nombre del padre o tutor ..... Apellidos y nombre de la madre o tutora

**II.- DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO**

Inicio de escolaridad: Si  No

En el presente curso académico 20...../20..... se encuentra matriculado en el centro .....  
Localidad ..... País ..... en las enseñanzas de ..... en el curso .....

**III.- CURSO Y CENTROS SOLICITADOS**

2º Ciclo E. Infantil	Educación Primaria	E. Especial	Educación Secundaria	Bachillerato
1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

Opta a plazas reservadas para alumnado con necesidad específica de apoyo educativo

Preferencia	Centro	Localidad	Modalidad (en caso de Bachillerato)
1ª			
2ª			
3ª			
4ª			
5ª			

**IV.- DATOS QUE DECLARAN** para acreditar los criterios siguientes

<input type="checkbox"/> Existencia de hermanos matriculados en el primer centro solicitado. Relación de hermanos	<input type="checkbox"/> Certificado del Director del centro (documento justificativo)
<input type="checkbox"/> Existencia de padres o tutores legales que trabajen en el centro	<input type="checkbox"/> Certificado del Director del centro (documento justificativo)
Proximidad del domicilio o del lugar de trabajo (sólo uno de ellos será tenido en cuenta a efectos de baremación)	
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar	<input type="checkbox"/> Certificado del Ayuntamiento o documento equivalente
<input type="checkbox"/> Lugar de trabajo del padre, de la madre o de los tutores	<input type="checkbox"/> Certificado de la empresa o centro de trabajo
<input type="checkbox"/> Concurrencia de discapacidad en el alumno o en alguno de sus padres o hermanos	<input type="checkbox"/> Certificado de la Consejería competente en Servicios Sociales de la CAR u Organismo equivalente
<input type="checkbox"/> Rentas anuales de la unidad familiar correspondiente al año ..... Nº de miembros de la unidad familiar .....	<input type="checkbox"/> Certificado emitido por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria o Autorización expresa para conseguirlo.
<input type="checkbox"/> Expediente académico (sólo para bachillerato)	<input type="checkbox"/> Certificado del centro
<input type="checkbox"/> Condición legal de familia numerosa	<input type="checkbox"/> Documento justificativo de familia numerosa
<input type="checkbox"/> Criterio complementario aprobado por el órgano competente.	<input type="checkbox"/> Documento justificativo

**VI.- OTROS DOCUMENTOS ENTREGADOS**

- Certificado de reserva de plaza de admisión, si procede  
 Otros .....

En ..... a ..... de ..... de .....

Sello del centro

Firma del padre, madre, tutor o en su caso, del alumno

Firma de conformidad del cónyuge

**No se puede presentar más que una única instancia en un único centro. En caso de presentar más de una solicitud, no se tendrá en cuenta ninguna de ellas.**

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, Cultura y Turismo del Gobierno de La Rioja le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del "Fichero de admisión de alumnos en centros docentes no universitarios", inscrito ante la Agencia Española de protección de datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión de las solicitudes de admisión en los centros y el órgano responsable es la Dirección General de Educación del Gobierno de La Rioja. De acuerdo con el artículo 5 de la misma Ley, la Consejería de Educación, Cultura y Turismo le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante una solicitud escrita a la Dirección General de Educación del Gobierno de La Rioja, sita en Marqués de Murrieta 76, ala Oeste, 26071 Logroño o al centro docente.

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO .....**

Denominación específica del centro en el que desee ser admitido



**SOLICITUD DE PLAZA EN CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL (2º CICLO), PRIMARIA,  
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO**

CURSO 20...../20.....

**I.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

Primer apellido ..... Segundo apellido ..... Nombre ..... NIF ..... Fecha de nacimiento ...../...../.....  
Sexo: ..... Nacionalidad: ..... Domicilio actual ..... nº ..... Esc/Piso/Puerta .....  
Localidad ..... Municipio ..... C.P. ..... Teléfono: ..... Tfno.Móvil .....  
Y en su nombre ..... D.N.I. ..... y ..... D.N.I. .....  
Apellidos y nombre del padre o tutor ..... Apellidos y nombre de la madre o tutora

**II.- DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO**

Inicio de escolaridad: Si  No

En el presente curso académico 20...../20..... se encuentra matriculado en el centro .....  
Localidad ..... País ..... en las enseñanzas de ..... en el curso .....

**III.- CURSO Y CENTROS SOLICITADOS**

2º Ciclo E. Infantil	Educación Primaria	E. Especial	Educación Secundaria	Bachillerato
1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

Opta a plazas reservadas para alumnado con necesidad específica de apoyo educativo

Preferencia	Centro	Localidad	Modalidad (en caso de Bachillerato)
1ª			
2ª			
3ª			
4ª			
5ª			

**IV.- DATOS QUE DECLARAN** para acreditar los criterios siguientes

<input type="checkbox"/> Existencia de hermanos matriculados en el primer centro solicitado. Relación de hermanos	<input type="checkbox"/> Certificado del Director del centro (documento justificativo)
<input type="checkbox"/> Existencia de padres o tutores legales que trabajen en el centro	<input type="checkbox"/> Certificado del Director del centro (documento justificativo)
Proximidad del domicilio o del lugar de trabajo (sólo uno de ellos será tenido en cuenta a efectos de baremación) <input type="checkbox"/> Domicilio familiar <input type="checkbox"/> Lugar de trabajo del padre, de la madre o de los tutores	<input type="checkbox"/> Certificado del Ayuntamiento o documento equivalente <input type="checkbox"/> Certificado de la empresa o centro de trabajo
<input type="checkbox"/> Concurrencia de discapacidad en el alumno o en alguno de sus padres o hermanos	<input type="checkbox"/> Certificado de la Consejería competente en Servicios Sociales de la CAR u Organismo equivalente
<input type="checkbox"/> Rentas anuales de la unidad familiar correspondiente al año ..... Nº de miembros de la unidad familiar .....	<input type="checkbox"/> Certificado emitido por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria o Autorización expresa para conseguirlo.
<input type="checkbox"/> Expediente académico (sólo para bachillerato)	<input type="checkbox"/> Certificado del centro
<input type="checkbox"/> Condición legal de familia numerosa	<input type="checkbox"/> Documento justificativo de familia numerosa
<input type="checkbox"/> Criterio complementario aprobado por el órgano competente.	<input type="checkbox"/> Documento justificativo

**VI.- OTROS DOCUMENTOS ENTREGADOS**

Certificado de reserva de plaza de admisión, si procede  
 Otros .....

Sello del centro

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma del padre, madre, tutor o en su caso, del alumno

Firma de conformidad del cónyuge

**No se puede presentar más que una única instancia en un único centro. En caso de presentar más de una solicitud, no se tendrá en cuenta ninguna de ellas.**

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, Cultura y Turismo del Gobierno de La Rioja le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del "Fichero de admisión de alumnos en centros docentes no universitarios", inscrito ante la Agencia Española de protección de datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión de las solicitudes de admisión en los centros y el órgano responsable es la Dirección General de Personal y Centros Docentes del Gobierno de La Rioja. De acuerdo con el artículo 5 de la misma Ley, la Consejería de Educación, Cultura y Turismo le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante una solicitud escrita a la Dirección General de Personal y Centros Docentes del Gobierno de La Rioja, sita en Marqués de Murrieta 76, ala Oeste, 26071 Logroño o al centro docente.

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO .....**

Denominación específica del centro en el que desee ser admitido



**SOLICITUD DE PLAZA EN CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL (2º CICLO), PRIMARIA,  
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO**

CURSO 20...../20.....

**I.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

Primer apellido ..... Segundo apellido ..... Nombre ..... NIF ..... Fecha de nacimiento ...../...../.....  
Sexo: ..... Nacionalidad: ..... Domicilio actual ..... n ° ..... Esc/Piso/Puerta .....  
Localidad ..... Municipio ..... C.P. ..... Teléfono: ..... Tfno.Móvil .....  
Y en su nombre ..... D.N.I. ..... y ..... D.N.I. .....  
Apellidos y nombre del padre o tutor ..... Apellidos y nombre de la madre o tutora

**II.- DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO**

Inicio de escolaridad: Si  No

En el presente curso académico 20...../20..... se encuentra matriculado en el centro .....  
Localidad ..... País ..... en las enseñanzas de ..... en el curso .....

**III.- CURSO Y CENTROS SOLICITADOS**

2º Ciclo E. Infantil	Educación Primaria	E. Especial	Educación Secundaria	Bachillerato
1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

Opta a plazas reservadas para alumnado con necesidad específica de apoyo educativo

Preferencia	Centro	Localidad	Modalidad (en caso de Bachillerato)
1ª			
2ª			
3ª			
4ª			
5ª			

**IV.- DATOS QUE DECLARAN** para acreditar los criterios siguientes

<input type="checkbox"/> Existencia de hermanos matriculados en el primer centro solicitado. Relación de hermanos	<input type="checkbox"/> Certificado del Director del centro (documento justificativo)
<input type="checkbox"/> Existencia de padres o tutores legales que trabajen en el centro	<input type="checkbox"/> Certificado del Director del centro (documento justificativo)
Proximidad del domicilio o del lugar de trabajo (sólo uno de ellos será tenido en cuenta a efectos de baremación) <input type="checkbox"/> Domicilio familiar <input type="checkbox"/> Lugar de trabajo del padre, de la madre o de los tutores	<input type="checkbox"/> Certificado del Ayuntamiento o documento equivalente <input type="checkbox"/> Certificado de la empresa o centro de trabajo
<input type="checkbox"/> Concurrencia de discapacidad en el alumno o en alguno de sus padres o hermanos	<input type="checkbox"/> Certificado de la Consejería competente en Servicios Sociales de la CAR u Organismo equivalente
<input type="checkbox"/> Rentas anuales de la unidad familiar correspondiente al año ..... Nº de miembros de la unidad familiar .....	<input type="checkbox"/> Certificado emitido por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria o Autorización expresa para conseguirlo.
<input type="checkbox"/> Expediente académico (sólo para bachillerato)	<input type="checkbox"/> Certificado del centro
<input type="checkbox"/> Condición legal de familia numerosa	<input type="checkbox"/> Documento justificativo de familia numerosa
<input type="checkbox"/> Criterio complementario aprobado por el órgano competente.	<input type="checkbox"/> Documento justificativo

**VI.- OTROS DOCUMENTOS ENTREGADOS**

Certificado de reserva de plaza de admisión, si procede  
 Otros .....

En ..... a ..... de ..... de .....

Sello del centro

Firma del padre, madre, tutor o en su caso, del alumno

Firma de conformidad del cónyuge

**No se puede presentar más que una única instancia en un único centro. En caso de presentar más de una solicitud, no se tendrá en cuenta ninguna de ellas.**

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, Cultura y Turismo del Gobierno de La Rioja le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del "Fichero de admisión de alumnos en centros docentes no universitarios", inscrito ante la Agencia Española de protección de datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión de las solicitudes de admisión en los centros y el órgano responsable es la Dirección General de Personal y Centros Docentes del Gobierno de La Rioja. De acuerdo con el artículo 5 de la misma Ley, la Consejería de Educación, Cultura y Turismo le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante una solicitud escrita a la Dirección General de Personal y Centros Docentes del Gobierno de La Rioja, sita en Marqués de Murrieta 76, ala Oeste, 26071 Logroño o al centro docente.

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO .....**

Denominación específica del centro en el que desee ser admitido