


**GENERALITAT  
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS**
**CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR**
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS**
**20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_**

MP031182

**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	<input type="checkbox"/> Home Varón	<input type="checkbox"/> Dona Mujer
-------------------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------

Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas)  
*Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)*

Alumne amb necessitat de compensació educativa  
*Alumno con necesidades de compensación educativa*

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
---------------------	--------------	-----------	----------------------------------------

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella:  
*En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:*  signar la sol·licitud la mare i el pare  
*firmar la solicitud la madre y el padre*

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?:  SI  NO  
*¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:*  SI  NO

**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 i, en el cas que el centre oferisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala:  
*La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:*

Nivell educatiu sol·licitat:  Educació Primària:  1r  2n  3r  4t  5é  6é  
*Nivel educativo solicitado: Educación Primaria: 1º 2º 3º 4º 5º 6º*

Educació Secundària Obligatòria:  1r  2n  3r  4t  
*Educación Secundaria Obligatoria: 1º 2º 3º 4º*

	CENTRE CENTRO	CODI CÓDIGO	MUNICIPI MUNICIPIO	MODALITAT LINGÜÍSTICA MODALIDAD LINGÜÍSTICA (*)	
				PEV/PPEV	PIP/ZC/PPEC
				PEPD (**)	PEPD (**)
C1					
C2					
C3					
C4					
C5					
C6					
C7					
C8					
C9					
C10					

(\*) PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano  
PEV: Ensenyament en valencià / Enseñanza en valenciano

PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano

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)

PEPD: Programa d'Educació Plurilingüe Dinàmic / Programa de Educación Plurilingüe Dinámico

(\*\*) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitze files diferents.  
*Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / 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, Investigació, 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, Investigación, 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 ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENTE

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

DIN - A4

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

05/04/17

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS</b>	<b>CURS ESCOLAR</b>
	<b>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS</b>	<b>CURSO ESCOLAR</b>
		20 ___ / 20 ___

MP031182

<b>A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A</b>				
<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A</b>				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> 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 / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A</b>				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO	
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <i>En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:</i>				
			<input type="checkbox"/> signar la sol·licitud la mare i el pare <i>firmar la solicitud la madre y el padre</i>	
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:</i>				
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

<b>B SOL·LICITA</b>				
<b>SOLICITA</b>				
L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre oferisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala: <i>La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:</i>				
Nivell educatiu sol·licitat: <input type="checkbox"/> Educació Primària: <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t <input type="checkbox"/> 5é <input type="checkbox"/> 6é <i>Nivel educativo solicitado: Educación Primaria: 1º 2º 3º 4º 5º 6º</i>				
<input type="checkbox"/> Educació Secundària Obligatòria: <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t <i>Educación Secundaria Obligatoria: 1º 2º 3º 4º</i>				
	<b>CENTRE</b>	<b>CODI</b>	<b>MUNICIPI</b>	<b>MODALITAT LINGÜÍSTICA</b>
	<b>CENTRO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>MODALIDAD LINGÜÍSTICA (*)</b>
				<input type="checkbox"/> PEV/PPEV <input type="checkbox"/> PIP/ZC/PPEC <input type="checkbox"/> PEPD (**) <input type="checkbox"/> PEPD (**)
C1				
C2				
C3				
C4				
C5				
C6				
C7				
C8				
C9				
C10				
(*) <b>PEV:</b> Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià / <i>Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano</i> <b>PEV:</b> Enseñamiento en valenciano / <i>Enseñanza en valenciano</i> <b>PPEC:</b> Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà / <i>Programa plurilingüe de enseñanza en castellano</i> <b>PIP:</b> Incorporació progressiva del valencià / <i>Incorporación progresiva del valenciano</i> <b>ZC:</b> Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació bilingüe) / <i>Ninguna de las anteriores (sólo para municipios de predominio lingüístico castellano que no apliquen programas de educación bilingüe)</i> <b>PEPD:</b> Programa d'Educació Plurilingüe Dinàmic / <i>Programa de Educación Plurilingüe Dinámico</i>				
(**) <b>NOTA:</b> Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitze files diferents. <i>Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.</i>				

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / 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, Investigació, 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, Investigación, 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).

<b>REGISTRE D'ENTRADA</b> <b>REGISTRO DE ENTRADA</b>
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENTE

DIN - A4

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

05/04/17

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

## SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS

CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR

## SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS

20 \_\_\_ / 20 \_\_\_



## 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: <i>Domicilio familiar:</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 laboral 1: <i>Domicilio laboral 1:</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 laboral 2: <i>Domicilio laboral 2:</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 d'entrenament: <i>Domicilio de entrenamiento:</i> _____ CP _____ Només esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento	<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"/>

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

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

Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament / Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento

Grups específics per a alumnat que simultaneja estudis de Dansa / Música  
*Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza / Música*  
Nom del conservatori Dansa / Música  
*Nombre del conservatorio Danza / Música:* \_\_\_\_\_

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

(\*) 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 diferents 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

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

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

## SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSENYAMENTS OBLIGATORIS

CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR

## SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS OBLIGATORIAS

20 \_\_\_ / 20 \_\_\_



## 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: <i>Domicilio familiar:</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 laboral 1: <i>Domicilio laboral 1:</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 laboral 2: <i>Domicilio laboral 2:</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 d'entrenament: <i>Domicilio de entrenamiento:</i> _____ CP _____ Només esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento	<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"/>

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

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

Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament / Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento

Grups específics per a alumnat que simultaneja estudis de Dansa / Música  
*Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza / Música*  
Nom del conservatori Dansa / Música  
*Nombre del conservatorio Danza / Música:* \_\_\_\_\_

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

(\*) 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 diferents 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

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_