



DOCUMENTO PARA SOLICITUDE DE ADMISIÓN ED550B

ADMISIÓN DE ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES SOSTIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

DATOS DO/A ALUMNO/A:

Apelidos		Nome	Sexo <small>(Home/Muller)</small>	D.N.I. nº
Data de nacemento	Lugar	Concello		Provincia
Opta a unha praza para alumnado con necesidades específicas de apoio educativo?				
Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>				

ENDEREZO FAMILIAR:

Rúa ou barrio e número		Localidade ou parroquia		
Teléfonos	Correo electrónico	Se é usuario de Transporte escolar, especificar a parada		

ENDEREZO LABORAL (opcional)

Denominación da empresa		Enderezo		
Localidade	Concello	C.P.	Provincia	

DATOS DOS PAIS:

	PAI	NAI
Apelidos:		
Nome:		
Data Nacto.:		
Profesión:		
Estudios		
N.I.F.:		

SOLICITA: que sexa admitido para o curso escolar 2013/14 como alumno do Centro C.E.I.P. "MANUEL FRAGA IRIBARNE" no nivel e curso:

- EDUCACIÓN INFANTIL 2º ciclo 1º 2º 3º Curso
- EDUCACIÓN PRIMARIA 1º 2º 3º 4º 5º 6º Curso

Indicar a opción elixida:

- Relixión (católica, evanxélica, islámica, xudía...) Atención educativa

ACHEGA, para tal efecto, a seguinte documentación acompañando a esta instancia:

- Se é o caso, documentación xustificativa da solicitude dunha praza para alumnado con necesidades específicas de apoio educativo
- Fotocopia do Libro de Familia e dos DNI dos pais
- Certificado inclusión Padrón Municipal
- Dúas fotografías

O PAI, A NAI OU TITOR/A LEGAL,

Cariño, a de de 2.0 .

OBSERVACIONES

Sr. Director titular do C.E.I.P. "MANUEL FRAGA IRIBARNE" de Cariño (A Coruña)