

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL CEM HIPATIA CURSO 2016-2017

DATOS PERSONALES

Datos del alumno (en alumnos cuyo nacimiento esté previsto después de la finalización del plazo de entrega de solicitudes y antes del 1 de enero de 2017, sólo se cumplimentarán los apellidos, y deberá aportarse documentación sobre fecha prevista de nacimiento)

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	NIA
N.I.F o N.I.E	Fecha nacimiento	Nacionalidad	Sexo
País de Nacimiento	Provincia	Localidad	

Alumnos extranjeros: Lugar de nacimiento	
DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA	Documentación que acredite la fecha de nacimiento del niño. Documentación que justifique la residencia del alumno en la Comunidad de Madrid. Informe médico con fecha prevista de nacimiento Documentación sobre situación de adopción o acogimiento familiar

Datos familiares						
PADRE / TUTOR	Apellido1	Apellido2	NIF o NIE	Nacionalidad	Teléfono móvil	
E-mail						
MADRE /TUTORA	Apellido1	Apellido2	NIF o NIE	Nacionalidad	Teléfono móvil	
E-mail						

Datos de domicilio de contacto						
Vía	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:		
C.P.	Localidad	Provincia		Teléfono Fijo		

DATOS DEL CENTRO

CURSO/AÑO DE NACIMIENTO		
<input type="checkbox"/> BEBÉS 0-1 AÑO (Nacidos en 2016)	<input type="checkbox"/> 1 AÑO (Nacidos en 2015)	<input type="checkbox"/> 2 AÑOS (Nacidos en 2014)

BAREMO DE ADMISIÓN PARA EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL. Documentación justificativa.

APARTADO I: Existencia de hermanos matriculados en el CENTRO y/o padre, madre o tutores legales que trabajen en el Centro

Nombre y Apellidos	Nombre y Apellidos	
Padre o Tutor		<input type="checkbox"/> Aporta certificado
Madre o Tutora		<input type="checkbox"/> Aporta certificado

APARTADO II: Proximidad del domicilio familiar o de trabajo

Domicilio familiar	<input type="checkbox"/> Aporta documentación justificativa del domicilio familiar <input type="checkbox"/> Aporta certificado de empadronamiento de la unidad familiar
<input type="checkbox"/> Domicilio laboral del padre, la madre o tutor/es	<input type="checkbox"/> Aporta certificación del domicilio laboral del padre, la madre o tutor/es

Situación del domicilio alegado						
Vía	Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:		
C.P.	Localidad	Provincia		Teléfono Fijo		

APARTADO III: Existencia de discapacidad física, psíquica y/o sensorial

Padre o Tutor	<input type="checkbox"/> Aporta certificado
Madre o Tutora	<input type="checkbox"/> Aporta certificado
Hermano/a	<input type="checkbox"/> Aporta certificado

APARTADO IV: Situación de familia numerosa. Documentación justificativa requerida

Categoría	<input type="checkbox"/> Especial	<input type="checkbox"/> Aporta fotocopia del Título de FAMILIA NUMEROSA
-----------	-----------------------------------	--

APARTADO V: Niño solicitante de plaza en situación de acogimiento familiar o adopción

<input type="checkbox"/> Presenta documentación sobre la situación de adopción o acogimiento familiar del niño para el que se solicita plaza
--

APARTADO VI: Niño solicitante de plaza nacido en parto múltiple

<input type="checkbox"/> Justifica documentalmente que el niño ha nacido o va a nacer de parto múltiple

APARTADO VII: Padre, madre o tutor legal o alguno de los hermanos del solicitante es antiguo alumno del Centro o de otros Centros de FUHEM

<input type="checkbox"/> Padre, madre, tutor legal o hermano
--

OTROS DATOS

<input type="checkbox"/> Declara que el solicitante pudiera presentar necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial	
<input type="checkbox"/> Solicita servicios complementarios de HORARIO AMPLIADO de mañana	<input type="checkbox"/> Solicita servicios complementarios de HORARIO AMPLIADO de tarde

Firma del padre/madre, tutor/a

(Firma obligatoria de ambos, salvo en familias monoparentales)

En Rivas Vaciamadrid, a de de 2016