Limpiar campos | Guardar | Imprimir

Sello del centro y fecha de registro

SOLICITUD DE ADMISIÓN EXTRAORDINARIA PARA EL CURSO 2026/2027

DATOS PERSONALES

1. Datos del alumno: Los alumnos matriculados alguna vez en la Comunidad de Madrid deben rellenar el NIA (Número de identificación del alumno).

NIA		Nombre		Apellido 1		Apellido 2					
◯NIF ◯NIE ◯Otro:		Nº Documento		Fecha de nacimiento		Sexo	◯Hombre	◯Mujer			
Provincia de nacimiento (alumno nacido en España)				Municipio							
País de nacimiento (alumno no nacido en España)				Nacionalidad							

2. Datos familiares: padres o tutores legales del menor (TL)

◯**PADRE** ◯**MADRE** ◯**TL1**	◯NIF	◯NIE	◯ Otro:		Nº Documento						
Nombre		Apellido 1			Apellido 2						
A efectos de comunicación e información	E-mail				Teléfono móvil						
◯**PADRE** ◯ **MADRE** ◯**TL2**	◯NIF	◯NIE	◯ Otro:		Nº Documento						
Nombre		Apellido 1			Apellido 2						
A efectos de comunicación e información	E-mail				Teléfono móvil						

DOMICILIO FAMILIAR

Tipo de Vía		Nombre de la vía		Nº		Escalera		Piso		Puerta	
CP		Municipio			Provincia			Teléfono			

DATOS DE ESCOLARIZACIÓN

CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA en el que se encuentra MATRICULADO el alumno

◯ Ninguno, comienza la escolarización ◯Centro de la Comunidad de Madrid ◯Centro de otra Comunidad Autónoma ◯ Centro de un país extranjero

País		Código centro		Denominación		Provincia		Etapa		Curso	

CONOCIMIENTO DE LA LENGUA CASTELLANA

El solicitante acredita conocer la Lengua Castellana: ◯ Sí ◯ Bastante ◯ Escasamente ◯ No

MOTIVOS QUE SUSTENTAN LA PETICIÓN. El alumno precisa una plaza escolar, por la siguiente causa:

ESTUDIOS (ETAPA Y CURSO) EN LOS QUE SOLICITA PLAZA ESCOLAR

◯**SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL** ..... ◯Curso 1º (**3 años**) ◯Curso 2º (**4 años**) ◯Curso 3º (**5 años**)

◯**EDUCACIÓN PRIMARIA** .....◯**1º** ◯ **2º** ◯ **3º** ◯ **4º** ◯ **5º** ◯ **6º**

◯ **EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA** .....◯ **1º** ◯ **2º** ◯ **3º** ◯ **4º**

IES BILINGÜES: Acredita condición acceso a sección bilingüe .....◯ **Nivel B1 (1º y 2º ESO)** ◯ **Nivel B2 (3º y 4º ESO)**

◯**BACHILLERATO** .....◯ **1º** ◯ **2º** Modalidad

◯ **EDUCACIÓN ESPECIAL** ..... ◯ **E.Infantil Especial (EIE)** ◯ **E.Básica Obligatoria (EBO)** ◯**Talleres Formativos (TF)**

CENTROS EN LOS QUE SOLICITA SER ADMITIDO POR ORDEN DE PRIORIDAD

	Código centro	Denominación	Municipio
1º			
2º			
3º			
4º			

(1) También han solicitado plaza en periodo extraordinario en alguno de dichos centros los siguientes hermanos del alumno:

Nombre y apellidos	Etapa-curso	Centros	Nombre y apellidos	Etapa-curso	Centros
		☐1 ☐2 ☐3 ☐4			☐1 ☐2 ☐3 ☐4
		☐1 ☐2 ☐3 ☐4			☐1 ☐2 ☐3 ☐4

OTROS DATOS

NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO ASOCIADAS A DISCAPACIDAD PSÍQUICA, FÍSICA O SENSORIAL

◯**SÍ** ◯ **NO** El solicitante presenta acreditación o certificación de necesidades específicas de apoyo educativo asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial, emitido por el Equipo, Servicio o Departamento de Orientación, según corresponda en cada caso.

◯**SÍ** ◯ **NO** El solicitante pudiera presentar necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial.

NECESIDADES DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA ASOCIADAS A SITUACIONES DE DESVENTAJA SOCIAL

◯ **SÍ** ◯**NO** El solicitante acredita haber recibido apoyo en cualquier modalidad de compensación educativa.

☐ Informes de carácter académico relativos a la escolarización anterior. ☐ Otros informes de carácter socioeconómico complementarios.

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (*):

- NIF/NIE del alumno, padre, madre o tutores legales
- Información de empadronamiento

(*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

☐ Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente: http://www.comunidad.madrid/node/54664

En……, a…….... de……..……..… de 202…

Firma del padre, madre o tutor legal del alumno | Firma del padre, madre o tutor legal del alumno | Firma del alumno (si es mayor de edad)

☐ Presenta declaración responsable que justifica la firma de la solicitud de admisión por parte de un solo progenitor o tutor legal

DESTINATARIO DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO……..……..……..……..……..……..……..……..……..