



I. DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	E-MAIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

II. DATOS DEL/LA MENOR PARA EL QUE SE SOLICITA PLAZA ESCOLAR

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	FECHA DE NACIMIENTO			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

III. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN

Notificación en papel.

Notificación electrónica (**SI ELIGE ESTA OPCIÓN, ES NECESARIO DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO PARA ACCEDER A LA NOTIFICACIÓN**) Acepto que se me notifique de forma electrónica, como mecanismo de notificación utilizando para ello la dirección de correo electrónico indicada a continuación a efectos de aviso de notificación:

IV. DATOS CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA		
<input type="text"/>		
CURSO	LOCALIDAD:	PAÍS:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EXPONE: MOTIVO DEL CAMBIO		
<input type="text"/>		

* En caso de provenir de otro país, tener en cuenta la homologación de estudios.



V. SOLICITA EL CURSO (marcar con una X):

ESO

- 1º ESO
- 2º ESO
- 3º ESO Diversificación
- 4º ESO Diversificación

BACHILLER

CURSO

- GENERAL
- HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES 1º Bachillerato
- CIENCIA Y TECNOLOGÍA 2º Bachillerato
- ARTÍSTICO

VI. Lengua base de elección (Sólo para ESO)

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CASTELLANO | <input type="checkbox"/> VALENCIANO |
|-------------------------------------|-------------------------------------|

VII. CENTRO EDUCATIVO (ordenar del 1 al 5 por orden de preferencia):

CENTROS EDUCATIVOS DE ESO Y BACHILLERATO

N.º DE REFERENCIA	NOMBRE DEL CENTRO	UBICACIÓN
<input type="text"/>	IES GAIA	C/ Alcalde Ramón Orts Galán, 2
<input type="text"/>	IES HAYGÓN	Avda. De Haygón, 50
<input type="text"/>	IES MARÍA BLASCO	C/ Enric Valor, 4
<input type="text"/>	IES SAN VICENTE	C/ Lillo Juan, 128
<input type="text"/>	COLEGIO CONCERTADO SANTA FAZ	C/ Doctor Trueta, 5-7



VIII. ¿Tiene hermano/s escolarizado/s?

Sí

NO

En caso afirmativo indique:

NOMBRE/S Y APELLIDO/S DEL/LOS HERMANO/S

--

FECHA/S DE NACIMIENTO DEL/LOS HERMANO/S

--

CURSO/S EN EL/LOS QUE ESTÁ/N MATRICULADO/S EL/LOS HERMANO/S

--

NOMBRE DEL/LOS CENTRO/S DONDE CURSA/N ESTUDIOS EL/LOS HERMANO/S

--

La persona solicitante firma y declara, bajo su responsabilidad que todos los datos aportados son ciertos.

San Vicente del Raspeig a :

--

Firma:

PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (<https://raspeig.sedipualba.es>)