



ADMISIÓN DE ALUMNOS/AS EN CENTROS DOCENTES SOSTIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

DATOS DO/A ALUMNO/A:

Apelidos		Nome		Sexo	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

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 20___/___ como alumno do CEIP Nicolás del río no nivel e curso que a continuación se marque:

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

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
- Certificado médico
- Dúas fotografías
- Documento de opción Relixión/Atención educativa
- Fotocopia Tarxeta Sanitaria
- Certificado inclusión Padrón Municipal

Cedeira, a de _____ de 2.0___.
O PAI, A NAI OU TITOR/A LEGAL,

Autorización publicación fotos ou videos colexio.

OBSERVACIÓNS