

## ANEXO I (Hoja1)

### SOLICITUD DE PLAZA PARA RESIDENCIAS ESCOLARES Y ESCUELAS-HOGAR.

**NUEVA ADJUDICACIÓN**  **RENOVACIÓN**

Fecha de presentación: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Los recuadros sombreados son a cumplimentar por la ADMINISTRACIÓN

Número de registro:

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>										
Primer Apellido					Segundo Apellido						
Nombre					Hombre	Mujer	DNI			Fecha de nacimiento	
Tipo de vía(1)											
Localidad					C. Postal		Provincia			Teléfono	

(1) Tipo de vía: Cumplimentar con uno de los códigos siguientes: 1 si es calle; 2: plaza; 3: avenida; 4: paseo; 5: ronda; 6: carretera; 7: travesía; 8: otros.

<b>2</b>	<b>DATOS ACADÉMICOS</b>											
1. Curso y enseñanza que realiza el solicitante en el curso actual: _____												
Centro donde los realiza: _____										Código: <span style="background-color: #cccccc; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span>		
Localidad: _____					Provincia: _____							
2. Curso para los que solicita plaza de Residencia Escolar o Escuela-Hogar:												
<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN PRIMARIA			<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA			<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN ESPECIAL		CURSO: <input type="checkbox"/>	CÓDIGO: <span style="background-color: #cccccc; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span>
<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO			Modalidad _____						CURSO: <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	FORMACIÓN PROFESIONAL			<input type="checkbox"/>	C.F. GRADO MEDIO			<input type="checkbox"/>	C.F. GRADO SUPERIOR		CURSO: <input type="checkbox"/>	
DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO _____												
<input type="checkbox"/>	ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO			<input type="checkbox"/>	C.F. GRADO MEDIO			<input type="checkbox"/>	C.F. GRADO SUPERIOR		CURSO: <input type="checkbox"/>	
DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO _____												
<input type="checkbox"/>	ENSEÑANZAS DEPORTIVAS, PROFESIONALES DE MÚSICA O PROFESIONALES DE DANZA											
DENOMINACIÓN _____												
3. Residencias Escolares o Escuelas Hogar donde solicita plaza:												
1ª _____										Código: <span style="background-color: #cccccc; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span>		
2ª _____										Código: <span style="background-color: #cccccc; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span>		
3ª _____										Código: <span style="background-color: #cccccc; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span>		



### Anexo I (Hoja 3)

<b>7</b>	<b>ACREDITACIÓN DE CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS</b>													
<p>A efectos de la acreditación del domicilio familiar, de la discapacidad, o de la pertenencia a familia con la condición de numerosa, el firmante de la solicitud o, en su caso, los abajos firmantes, AUTORIZAN a la Consejería competente en materia de educación para recabar la información necesaria con el fin de verificar los datos declarados. <b>(Deberá marcar con una X la circunstancia declarada y, en su caso, cumplimentar los datos y firmar para autorizar la verificación).</b></p>														
<p> <input type="checkbox"/> LOCALIDAD DEL DOMICILIO FAMILIAR                    <input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA                    <input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD DEL ALUMNO/A             </p>														
<p> <input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD DE ALGÚN TUTOR O GUARDADOR LEGAL                 </p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 35%;">APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD</td> <td style="width: 20%;">FECHA Y PROVINCIA DE NACIMIENTO</td> <td style="width: 20%;">DNI/NIE Y FIRMA</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	FECHA Y PROVINCIA DE NACIMIENTO	DNI/NIE Y FIRMA						
	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	FECHA Y PROVINCIA DE NACIMIENTO	DNI/NIE Y FIRMA											
<p> <input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD DE ALGÚN HERMANO/A O MENOR EN ACOGIMIENTO                 </p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD</td> <td style="width: 10%;">DNI/NIE</td> <td style="width: 20%;">FECHA Y PROVINCIA DE NACIMIENTO</td> <td style="width: 20%;">DNI/NIE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA LA VERIFICACIÓN</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	DNI/NIE	FECHA Y PROVINCIA DE NACIMIENTO	DNI/NIE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA LA VERIFICACIÓN					
	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	DNI/NIE	FECHA Y PROVINCIA DE NACIMIENTO	DNI/NIE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA LA VERIFICACIÓN										
<b>8</b>	<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>													
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería competente en materia de educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso/documento/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tramitación de dichos datos tienen como finalidad la realización de notificaciones, traslado de información, ....</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación.</p>														
<b>9</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>													
<p>D./D<sup>a</sup>. _____ como solicitante/padre/madre/tutor legal/guardador legal, SOLICITA le sea adjudicada la plaza de residencia escolar, para el curso escolar 20__ /__.</p> <p style="text-align: center;">En _____, a _____ de _____ de 20__.</p> <p style="text-align: center;">Firma del solicitante, padre, madre, tutor legal o, guardador legal.</p> <p>_____ DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y CENTROS</p>														