

**ANEXO III****SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS FUERA DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL PROCESO GENERAL DE ADMISIÓN**

DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA SOLICITUD			
Padre/Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/>			
Nombre:	Apellidos:	NIF/NIE	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
Calle/Plaza/Avda.:	n°:	Piso:	Letra:
Localidad:	C.P.:	Teléfono:	
Provincia:			
DATOS DEL ALUMNO O LA ALUMNA A ESCOLARIZAR			
Nombre:	Apellidos:	F. Nacimiento:	
ESTUDIOS REALIZADOS DURANTE EL CURSO PASADO O QUE ESTÉ CURSANDO ACTUALMENTE (Según proceda)			
Curso (1º,2º,....):	Etapa: (Infantil, Primaria, ESO, Bachillerato):		
Modalidad (Bachillerato):	Localidad:	Provincia:	
Centro:			
Observaciones:			
ETAPA PARA LA QUE SOLICITA PLAZA ESCOLAR			
Educ. Infantil Segundo Ciclo	Educación Primaria	Educación Secundaria Obligatoria	Bachillerato
Centro solicitado en primer lugar:			
Curso:	Modalidad:		
Observaciones:			
OTROS CENTROS POR ORDEN DE PRIORIDAD			
2º:			
3º:			
4º:			
5º:			

En _____, a _____, de _____ de 2017.

Firma de los progenitores o tutores legales, en el ejercicio de la patria potestad de acuerdo con el artículo 156 del Código Civil, o la persona solicitante, si es mayor de edad.

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se hará en la forma y con las limitaciones y derechos previstos en la L.O.15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrán ejercitar en el propio centro así como en la Secretaría General de Educación (Av. Valhondo s/n Mérida III Milenio Módulo 5º. 4ª planta 06800 Mérida).

SR./SRA. PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE _____