

**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 |  |
| 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)**

|                                         |              |            |        |            |                |  |              |  |
|-----------------------------------------|--------------|------------|--------|------------|----------------|--|--------------|--|
| <b>PADRE</b>                            | <b>MADRE</b> | <b>TL1</b> | NIF    | NIE        | Otro:          |  | Nº Documento |  |
| Nombre                                  |              | Apellido 1 |        | Apellido 2 |                |  |              |  |
| A efectos de comunicación e información |              |            | E-mail |            | Teléfono móvil |  |              |  |
| <b>PADRE</b>                            | <b>MADRE</b> | <b>TL2</b> | 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

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

|                                                                          |                           |                            |                          |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL</b> .....                         | 1º curso (3 años)         | 2º curso (4 años)          | 3º curso (5 años)        |
| <b>EDUCACIÓN PRIMARIA</b> .....                                          | 1º                        | 2º                         | 3º                       |
| <b>EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA</b> .....                            | 1º                        | 2º                         | 3º                       |
| <b>IES BILINGÜES: Acredita condición acceso a sección bilingüe</b> ..... | Nivel B1 (1º y 2º ESO)    | Nivel B2 (3º y 4º ESO)     |                          |
| <b>BACHILLERATO</b> .....                                                | 1º                        | 2º                         | Modalidad                |
| <b>EDUCACIÓN ESPECIAL</b> .....                                          | 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)

**DESTINATARIO**      DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO.....