Comunidad de Madrid

Sello del centro y fecha de registro

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS PARA EL CURSO 2026/2027

SE RUEGA CUMPLIMENTAR CON LETRA MAYÚSCULA

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). Si no lo conoce, consúltelo en el centro de matriculación actual o en el de última matrícula.

NIA		Nombre		Apellido 1		Apellido 2	
❑ NIF ❑ NIE ❑ Otro:		Nº Documento		Fecha nacimiento	___ / ___ / _____	Sexo ❑ Hombre	❑ Mujer
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)

❑ PADRE ❑ MADRE ❑ TL 1	❑ NIF ❑ NIE ❑ Otro:		Nº Documento		❑ Sometido a medidas de protección		
Nombre		Apellido 1		Apellido 2			
A efectos de comunicación e información	E-mail			Teléfono móvil			
❑ PADRE ❑ MADRE ❑ TL 2	❑ NIF ❑ NIE ❑ Otro:		Nº Documento		❑ Sometido a medidas de protección		
Nombre		Apellido 1		Apellido 2			
A efectos de comunicación e información	E-mail			Teléfono móvil			

DATOS DE ESCOLARIZACIÓN

CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA en el que se encuentra MATRICULADO el alumno en el curso actual 2025/2026

❑ 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

ESTUDIOS (ETAPA Y CURSO) EN LOS QUE SOLICITA PLAZA ESCOLAR PARA EL CURSO ESCOLAR 2026/2027

❑ SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL ❑ Curso 1º (3 años) ❑ Curso 2º (4 años) ❑ Curso 3º (5 años)

❑ EDUCACIÓN PRIMARIA ❑ 1º ❑ 2º ❑ 3º ❑ 4º ❑ 5º ❑ 6º

❑ EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA ❑ 1º ❑ 2º ❑ 3º ❑ 4º

IES BILINGÜES: Acredita condición acceso a sección bilingüe ❑ Nivel B1 (1º y 2º ESO) ❑ Nivel B2 (3º y 4º ESO)

❑ BACHILLERATO ❑ 1º ❑ 2º

MODALIDADES 1º BACHILLERATO: ❑ Ciencias y Tecnología ❑ General ❑ Humanidades y C.C. Sociales ❑ Artes: vía Música y Artes Escénicas ❑ Artes: vía Artes Plásticas, Imagen y Diseño

MODALIDADES 2º BACHILLERATO: ❑ Ciencias y Tecnología ❑ General ❑ Humanidades y C.C. Sociales ❑ Artes: vía Música y Artes Escénicas ❑ Artes: vía Artes Plásticas, Imagen y Diseño

❑ EDUCACIÓN ESPECIAL ❑ E. Infantil Especial (EIE) ❑ E. Básica Obligatoria (EBO) ❑ Talleres Formativos (TF)

CENTROS EN LOS QUE SOLICITA SER ADMITIDO PARA EL CURSO ESCOLAR 2026/2027

La presente solicitud de admisión será baremada por todos los centros que figuren incluidos en la misma y que asignarán la puntuación que corresponda en cada caso. Para ello es necesario indicar en cada centro solicitado los criterios específicos que se alegan.
La puntuación final que se obtenga para cada centro podrá ser diferente en función de los criterios de baremación aplicables en cada caso.

CENTROS SOLICITADOS POR ORDEN DE PRIORIDAD				CRITERIOS ESPECÍFICOS CUYA BAREMACIÓN SE SOLICITA					
	Código centro	Denominación del centro	Municipio	Sección lingüística Francés Alemán	Hermanos matriculados en el centro	Padres o tutores legales que trabajen en el centro	Alumno, padres, tutores legales o hermanos antiguos alumnos del centro	Criterio acordado por el centro	Otros hermanos solicitantes en el mismo centro (1)
1º				❑ F ❑ A	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ
2º				❑ F ❑ A	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ
3º				❑ F ❑ A	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ
4º				❑ F ❑ A	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ
5º				❑ F ❑ A	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ
6º				❑ F ❑ A	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ	❑ SÍ

(1) En la presente convocatoria también han solicitado plaza 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 ❑5 ❑6			❑1 ❑2 ❑3 ❑4 ❑5 ❑6
		❑1 ❑2 ❑3 ❑4 ❑5 ❑6			❑1 ❑2 ❑3 ❑4 ❑5 ❑6

CRITERIOS PRIORITARIOS

1. HERMANOS MATRICULADOS EN ALGUNO DE LOS CENTROS SOLICITADOS

En alguno de los centros solicitados cursan estudios los siguientes hermanos del alumno:

Nombre y apellidos	NIA	Etapa-curso	Centros
			❑1 ❑2 ❑3 ❑4 ❑5 ❑6
			❑1 ❑2 ❑3 ❑4 ❑5 ❑6

2. PROXIMIDAD DEL DOMICILIO FAMILIAR O LUGAR DE TRABAJO. Señale con una X el domicilio elegido a efectos de baremación

Localización del domicilio elegido a efectos de baremación:

Elegir una opción	❑ Domicilio familiar	Tipo de vía y denominación		Nº		Escalera		Piso		Puerta	
	❑ Domicilio laboral de los padres o TL	CP		Municipio				Provincia			

En caso de optar por el domicilio laboral: ❑ Se aporta certificación del domicilio laboral de los padres o tutores legales

Ejemplar para el Centro

Comunidad de Madrid

3. RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR

❑ El padre, madre o tutor legal del alumno percibe la Renta Mínima de Inserción

❑ El padre, madre o tutor legal del alumno percibe el Ingreso Mínimo Vital

CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

4. PADRES O TUTORES LEGALES QUE TRABAJEN EN ALGUNO DE LOS CENTROS SOLICITADOS

En alguno de los centros solicitados trabaja alguno de los padres o tutores legales del alumno:

Nombre y apellidos del padre, madre o TL 1		❑1 ❑2 ❑3 ❑4 ❑5 ❑6
Nombre y apellidos del padre, madre o TL 2		❑1 ❑2 ❑3 ❑4 ❑5 ❑6

5. SITUACIÓN DE FAMILIA NUMEROSA. A efectos de la consulta del título de familia numerosa, deberá indicarse la Comunidad Autónoma de expedición

❑ **SÍ** Categoría ❑ GENERAL ❑ ESPECIAL	Comunidad Autónoma de expedición:
❑ **SÍ** Presenta informe médico con fecha prevista de parto y gestación múltiple	

6. ALUMNO NACIDO DE PARTO MÚLTIPLE	❑ **SÍ** Presenta acreditación de nacimiento de parto múltiple
7. ALUMNO PERTENECIENTE A FAMILIA MONOPARENTAL	❑ **SÍ** Presenta acreditación de pertenencia a familia monoparental
8. ALUMNO SOLICITANTE EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR	❑ **SÍ** Presenta acreditación de la situación de acogimiento familiar

9. SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA O SENSORIAL DEL ALUMNO, PADRES, HERMANOS O TUTORES LEGALES
A efectos de la consulta del certificado de discapacidad, deberá indicarse la Comunidad Autónoma de expedición

Datos personales	❑ NIF ❑ NIE ❑ Otro:			Nº Documento		Comunidad Autónoma de expedición:
	Nombre y Apellidos			Parentesco		

10. CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO O DEL TERRORISMO

El solicitante presenta acreditación de condición de ❑ víctima de violencia de género ❑ víctima del terrorismo

11. ANTIGUO ALUMNO: PROPIO ALUMNO, PADRE, MADRE, TUTOR LEGAL O, ALGÚN HERMANO DEL SOLICITANTE SON ANTIGUOS ALUMNOS DE ALGUNO O ALGUNOS DE LOS CENTROS SOLICITADOS
Indicar nombre y apellidos, nivel o etapa cursada, año y centro o centros incluidos en la solicitud en los que estuvo escolarizado

Nombre y Apellidos		Nivel cursado		Año		❑1 ❑2 ❑3 ❑4 ❑5 ❑6
Nombre y Apellidos		Nivel cursado		Año		❑1 ❑2 ❑3 ❑4 ❑5 ❑6
Nombre y Apellidos		Nivel cursado		Año		❑1 ❑2 ❑3 ❑4 ❑5 ❑6

12. OTRA CIRCUNSTANCIA ACORDADA JUSTIFICADAMENTE POR EL CENTRO

❑ Se aporta documentación acreditativa para los siguientes centros	❑1 ❑2 ❑3 ❑4 ❑5 ❑6

13. CRITERIO ESPECÍFICO EXCLUSIVAMENTE PARA EL ACCESO AL BACHILLERATO: EXPEDIENTE ACADÉMICO

❑ **SÍ** ❑ **NO** Se aporta certificación académica

INFORMACIÓN RELATIVA A NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO

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	
Información de la Renta Mínima de Inserción	Únicamente en aquellos casos marcados previamente en la solicitud
Información del Ingreso Mínimo Vital	
Título de familia numerosa	
Certificado de discapacidad	

(*) 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 2026

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)

❑ Presenta declaración responsable que justifica la firma de la solicitud de admisión por parte de un solo progenitor o tutor legal

IMPORTANTE: SOLO SE PRESENTARÁ UNA SOLICITUD. La presentación de más de una solicitud dará lugar a la anulación de todas ellas.

DESTINATARIO	DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO ..... MUNICIPIO .....

Ejemplar para el Centro