



MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE MELILLA

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Apellidos del alumno/a

Nombre del alumno/a

DNI/NIE del alumno/a

Fecha de nacimiento

Y en su nombre

Primer progenitor: Apellidos

Nombre

DNI/Nº Tarjeta Residencia

Segundo progenitor: Apellidos

Nombre

DNI/Nº Tarjeta Residencia

Domicilio familiar o laboral	Calle, Nº Código Postal	Teléfono	Correo electrónico
--	-------------------------	----------	--------------------

EXPONEN: Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios de:

<input type="text"/>	de	en	
Curso	Etapa, Nivel	Denominación del Centro	Localidad

SOLICITAN: Se admita al alumno citado para el curso escolar 2024/2025 en la Etapa Educativa que se señala:

Ed. Infantil	Ed. Primaria	
3 años <input type="radio"/>	1º <input type="radio"/>	4º <input type="radio"/>
4 años <input type="radio"/>	2º <input type="radio"/>	5º <input type="radio"/>
5 años <input type="radio"/>	3º <input type="radio"/>	6º <input type="radio"/>

CENTROS CON VACANTE POR ORDEN DE PREFERENCIA

IMPORTANTE: Se aplicará la baremación obtenida en el proceso ordinario para todas las opciones

1º		4º	
2º		5º	
3º		6º	

En Melilla, a _____ de junio de 2024

Firmas del primer y del segundo progenitor, tutor/a o en su caso del alumno/a

FDO.: _____

FDO.: _____

COMISIÓN DE GARANTÍA DE ADMISIÓN