

	Alumno/a	Padre/Madre/Tutor/Tutora	Padre/Madre/Tutor/Tutora
Nombre			
1º Apellido			
2º Apellido			
DNI - NIF			
Teléfono			
Domicilio			

Actualmente se encuentra matriculado en la modalidad de escolarización: (marque con una X)

Primera escolarización Escolarización en centro ordinario Escolarización combinada Escolarización en educación especial a tiempo total

En el centro:

Nombre del centro ordinario	Municipio	Nivel (EI,EP,ESO...)	Curso (1º,2º,3º,etc.)
Nombre del centro específico	Municipio	Nivel (Inf, Básica,TVA...)	Combinada con centro ordinario (SI/NO)
Nombre de centro ordinario con Unidad E.E.	Municipio	Nivel (Inf, Básica,TVA...)	Combinada con centro ordinario (SI/NO)

Solicita puesto escolar en la modalidad de: (marque con una X)

Escolarización combinada (centro ordinario y centro específico/unidad E.E.) Tiempo total en educación especial

En el centro:

Orden	Nombre del centro que solicita	Municipio	Nivel (Inf., Básica,TVA, FPB)
1º			
2º			
3º			

Tiene hermanos/as en el centro de E.E. que solicita: (marque con una X)

Sí No

Especialistas necesarios para la escolarización del alumno/a: (marque con una X)

Profesorado de A.L. Técnico Socio Sanitario Fisioterapeuta Profesorado de P.T.

Observaciones

--

En _____, a _____ de _____ de _____
(Firma de padre, madre, o en su caso, tutor legal del alumno)