

	Alumno/a	Padre/tutor	Madre/tutora
Nombre			
1º Apellido			
2º Apellido			
DNI - NIF			
Teléfono			
Domicilio			

1º Actualmente el alumno se encuentra matriculado en la modalidad de escolarización: ( marque con una X )

Primera escolarización     Centro Ordinario     Escolarización Combinada     Centro Específico de E.E.

En el centro:

Nombre del Centro Ordinario	Localidad	Municipio	Nivel (EI,EP,ESO...)	Curso (1º,2º,3º,etc.)
Nombre del Centro Específico	Localidad	Municipio	Nivel (Inf, Básica,TVA...)	Combinada con Centro Ordinario (SI/NO)

2º Solicita puesto escolar en la modalidad de: ( marque con una X )

Escolarización Combinada (Centro Ordinario/Centro Específico)     Tiempo Total en Centro Específico

3º Tiene hermanos en el centro de E.E que solicita: ( marque con una X )

Sí     No

En el centro:

Orden de Prioridad	Nombre del Centro que solicita	Localidad	Municipio	Nivel (Inf., Básica,TVA, FPB)
1º				
2º				
3º				

4º Especialistas necesarios para la escolarización del alumno/a: ( marque con una X )

Profesorado de AL     Auxiliar Técnico Socio Sanitario     Fisioterapeuta     Profesorado Pedagogía Terapéutica

Observaciones

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