

SOLICITUD DE ADMISIÓN ORDINARIA EN EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL EN CENTROS PÚBLICOS Y EN CENTROS PRIVADOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS EN LA COMUNIDAD DE MADRID PARA EL CURSO ESCOLAR 2024/2025

SE RUEGA CUMPLIMENTAR CON LETRA MAYÚSCULA

DATOS PERSONALES

1.- **Datos del alumno:** Alumnos matriculados alguna vez en centros sostenidos con fondos públicos de la Comunidad de Madrid deben rellenar el NIA (Número de Identificación del Alumno). Si no lo conoce, consúltelo en el centro en el que está o estuvo matriculado por última vez.

NIA	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
<input type="checkbox"/> Nacido	Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> No nacido	Fecha prevista de parto
<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Otro:	Nº Doc.
			Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Provincia de nacimiento (alumnado nacido en España)			Municipio
País de nacimiento (solo para el alumnado nacido fuera de España)			Nacionalidad

2.- **Datos familiares: padre, madre o tutores legales del menor (TL)**

<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> TL 1	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Otro:	Nº Documento
Nombre	Apellido 1		Apellido 2			
A efectos de comunicación	E-mail				Teléfono móvil	
<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> TL 2	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Otro:	Nº Documento
Nombre	Apellido 1		Apellido 2			
A efectos de comunicación	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 en el curso actual 2023/2024

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	Municipio
------	---------------	--------------	-----------	-----------

DATOS DE CENTROS

CURSO/AÑO NACIMIENTO Y CENTRO en el que SOLICITA SER ADMITIDO para el curso escolar 2024/2025 EN PRIMERA OPCIÓN

1º curso de 1º ciclo Ed. Infantil (Nacidos en 2024) 2º curso de 1º ciclo Ed. Infantil (Nacidos en 2023) 3º curso de 1º ciclo Ed. Infantil (Nacidos en 2022)

1º	Código centro	Denominación	Municipio
----	---------------	--------------	-----------

CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE SOLICITAR CENTROS DEL MISMO SERVICIO DE APOYO A LA ESCOLARIZACIÓN: En caso de no ser admitido en el centro señalado en primera opción, solicita ser admitido, por orden de prioridad, en los siguientes centros del mismo Servicio de Apoyo a la Escolarización. **IMPORTANTE:** La adjudicación definitiva de plaza en un centro solicitado no permite figurar en las listas de no admitidos del resto de centros solicitados

Denominación y municipio del centro	Denominación y municipio del centro	Denominación y municipio del centro
2º	6º	10º
3º	7º	11º
4º	8º	12º
5º	9º	

BAREMO DE ADMISIÓN PARA EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL. Documentación justificativa

APARTADO PRIMERO: Situación laboral de los padres o TL

1.1.- **Situación laboral:** Activa, trabajando actualmente Padre Madre TL1 TL2

Padre y/o madre cursando estudios reglados y que aporta certificado justificativo Padre Madre

APARTADO SEGUNDO: Situación económica y familiar

2.1.- **Número de miembros de la unidad familiar:** _____ Aporta justificante Familia monoparental Aporta justificante

2.2.- **Existencia de hermanos matriculados en alguno de los centros solicitados o en centros anexos**

Nombre del hermano	Centro	Nombre del hermano	Centro
1	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12
2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12

2.3.- **Padre, madre o TL que trabaje en alguno de los centros solicitados**

<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TL 1	Centro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> Aporta certificado
<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TL 2	Centro	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> Aporta certificado



2.4.- También han solicitado plaza en alguno de los centros solicitados los siguientes hermanos del alumno							
Nombre del hermano		Centro		Nombre del hermano		Centro	
1		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12		3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	
2		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12		4		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12	

2.5.- Situación de Familia Numerosa

Categoría	<input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL	Comunidad Autónoma de expedición: _____
-----------	--	---

2.6.- Solicitante de plaza en situación de adopción o acogimiento familiar

Presenta documentación sobre la situación de adopción o acogimiento familiar

2.7.- Solicitante de plaza nacido en parto múltiple

Justifica documentalmente que ha nacido o va a nacer en parto múltiple

2.8.- Condición reconocida de discapacidad de alguno de los miembros de la unidad familiar. Si está expedido en una Comunidad Autónoma distinta de la Comunidad de Madrid se debe aportar certificado

Datos personales del afectado o de su representante	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Otro: _____	Nº Doc.	_____
---	------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------	-------

Nombre y apellidos	_____	Parentesco	_____
--------------------	-------	------------	-------

APARTADO TERCERO: PROXIMIDAD DEL DOMICILIO FAMILIAR O DEL LUGAR DE TRABAJO

Elegir una opción	<input type="checkbox"/> Domicilio familiar	<input type="checkbox"/> Domicilio laboral	<input type="checkbox"/> Se aporta certificación del domicilio laboral
-------------------	---	--	--

Tipo de Vía	_____	Denominación de la vía	_____	Nº	_____	Escalera	_____	Piso	_____	Puerta	_____
-------------	-------	------------------------	-------	----	-------	----------	-------	------	-------	--------	-------

CP	_____	Municipio	_____	Teléfono	_____
----	-------	-----------	-------	----------	-------

APARTADO CUARTO: SITUACIÓN SOCIAL

4.1.-	Situaciones sociofamiliares que supongan dificultades para atender al niño. Se aporta documentación acreditativa para los siguientes centros: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12
-------	---

Declaro la condición de ser perceptor: de la Renta Mínima de Inserción (RMI) del Ingreso Mínimo Vital (IMV)

4.2.-	Otras situaciones acordadas por el director del centro o el Servicio de Apoyo a la Escolarización de acuerdo con criterios públicos y objetivos. Se aporta documentación acreditativa para los siguientes centros: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12
-------	---

OTROS DATOS

Declara que el solicitante pudiera presentar **necesidades educativas especiales** asociadas a discapacidad psíquica, física o sensorial

SOLICITA

HORARIO AMPLIADO EXTENSIÓN DE SERVICIOS (comedor en Casa de Niños)

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los siguientes documentos (*):

NIF/NIE del alumno, padre, madre o tutores legales

Información de empadronamiento

Documentación acreditativa de la situación laboral de los padres o tutores legales

Información de la Renta Mínima de Inserción o del Ingreso Mínimo Vital

Certificado de discapacidad expedido por la Comunidad de Madrid

Título de familia numerosa

Únicamente en aquellos casos marcados previamente en la solicitud

(*) 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:

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos si lo autoriza expresamente. Si desea que le sean baremados y no autoriza, deberá clicar no autorizo la consulta y aporoto documento. En otro caso, no debe indicar ninguna de las dos opciones.

Documentación acreditativa de los ingresos de la unidad familiar en el ejercicio 2022	Autorizo la consulta	No autorizo la consulta y aporoto documento
---	----------------------	---

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente:

<http://www.comunidad.madrid/node/54698>

En....., a..... de..... de 2024

Firma del padre, madre o tutor legal del alumno

Firma del padre, madre o tutor legal del alumno

DESTINATARIO	DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO.....
--------------	------------------------------------

	MUNICIPIO.....
--	----------------

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos

Responsable: Consejería de Educación, Ciencia y Universidades, D.G. de Educación Infantil, Primaria y Especial (ECU).

Domicilio social: Consultar www.comunidad.madrid/centros

Contacto con el Delegado de Protección de Datos: protecciondatos.educacion@madrid.org.

2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?

ADMISIÓN EN CENTROS NO UNIVERSITARIOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS.

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Admitir a los alumnos en centros educativos sostenidos con fondos públicos para matricularse en las distintas enseñanzas no universitarias.

Se recogen consentimientos adicionales

Consentimiento /autorización consulta de datos económicos en otras administraciones.

3. ¿Cuál es la legitimación en la que se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

RGPD 6.1 a) el interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos.

Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por la Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre. Orden 1240/2013, de 17 de abril, de la Consejería de Educación, Juventud y Deporte, por la se establece el procedimiento para la admisión de alumnos en centros docentes sostenidos con fondos públicos de segundo ciclo de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Especial, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato en la Comunidad de Madrid. ORDEN 123/2015, de 26 de enero, de la Consejería de Educación, Juventud y Deporte, sobre admisión de alumnos de primer ciclo de Educación Infantil, en centros públicos y en centros privados sostenidos con fondos públicos de la Comunidad de Madrid.

4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#) o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "[Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales](#)".

5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan

6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

No se realizan cesiones de datos personales.

8. Transferencias Internacionales.

No.

9. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

10. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

11. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos especialmente protegidos, Datos de carácter identificativo, Características personales, Circunstancias sociales, Datos académicos y profesionales, Datos económicos, financieros y de seguros.

12. Fuente de la que proceden los datos

Interesado y Terceros.

Más información.

Puede consultar más información y la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <https://www.aepd.es>, así como en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.