



Sello del centro y fecha de registro

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 2025/2026

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			
Nacido	Fecha de nacimiento	No nacido	Fecha prevista de parto			
NIF	NIE	Otro:	Nº Doc.	Sexo	Hombre	Mujer
Provincia de nacimiento (alumno nacido en España)			Municipio			
País de nacimiento (solo para el alumno nacido fuera de España)			Nacionalidad			

2.- Datos familiares: padre, madre 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-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-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 2024/2025

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 2025/2026 EN PRIMERA OPCIÓN

Curso 1º de 1º ciclo Ed. Infantil (Nacidos en 2025) Curso 2º de 1º ciclo Ed. Infantil (Nacidos en 2024) Curso 3º de 1º ciclo Ed. Infantil (Nacidos en 2023)

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

PADRE	MADRE	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	Aporta certificado
PADRE	MADRE	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	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	GENERAL	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	NIF	NIE	Otro:	Nº Doc.
---	-----	-----	-------	---------

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

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

Elegir una opción	Domicilio familiar	Domicilio laboral	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 DATOSDeclaro 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	Únicamente en aquellos casos marcados previamente en la solicitud
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	

(*) 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 marcar la opción "no autorizo la consulta y apporto documento". En otro caso, no debe indicar ninguna de las dos opciones.	Autorizo la consulta	No autorizo la consulta y apporto documento
Documentación acreditativa de los ingresos de la unidad familiar en el ejercicio 2023		

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 2025

Firma del padre, madre o tutor legal del alumno **Firma del padre, madre o tutor legal del alumno**

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

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