

TANTO PARA LA RECOGIDA
COMO PARA LA ENTREGA
DE DOCUMENTACIÓN DE
MATRICULACIÓN 2023-24,
TENDRÁN QUE
APUNTARSE EN
CONSERJERÍA.



CEIP. J. Ortega y Gasset
Avda. España s/n
Tel. 956504212
Fax. 956504260
51001 CEUTA

MATRICULACIÓN 2023-24

DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR LOS INTERESADOS

- 2 fotos del alumno/a que solicita la matrícula.
- Fotocopia del Libro de Familia completo (traer original).
- Fotocopias de los D.N.I. de los padres (traer originales).
- Fotocopia del D.N.I. del alumno solicitante, si lo tuviere (traer original).
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria del alumno/a que solicita la matrícula (traer original).
- Certificado de empadronamiento colectivo de la unidad familiar.

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ENTREGAR RELLENADO CON BUENA LETRA (SE RECOGEN EN SECRETARIA)

- Impreso de solicitud de matrícula para el Ministerio.
- Modelo de autorización hacienda.
- Impreso de autorización de consulta a efectos de renta de todas las personas mayores de edad convivientes en el domicilio.
- Impreso de recogida de datos.
- Impreso de opción religiosa.
- Impreso para acceder a su correo electrónico y teléfono.
- Autorización para ser grabado y fotografiado.
- Declaración jurada ANEXO 1 del protocolo de actuación para padres separados (así como copia de cualquier documentación que tenga, sentencia de divorcio, etc.)

DOCUMENTOS OPCIONALES QUE SE DEBEN ENTREGAR

- Certificado de la empresa en que trabaja el padre o la madre. (Especificando el domicilio en el que el trabajador ejerce sus funciones)
- Certificado de trabajo en el centro. (Especificando el domicilio en el que el trabajador ejerce sus funciones)
- Certificado de discapacidad:
En caso de minusvalía reconocida, física, psíquica o sensorial de los padres, hermanos del alumno o, en su caso, del propio solicitante, se acreditará mediante Certificado, expedido por el Instituto de Servicios Sociales, en el que se reconozca el tipo y grado de minusvalía.
- Documentación acreditativa de traslado de la unidad familiar debido a movilidad forzosa, violencia de género, etc.
- Documentación que acredite la condición de monoparentalidad: Libro de familia en el que conste un solo representante legal a cargo o convenio regulador que atribuya la guarda y custodia a un progenitor y acreditación de la condición de único sustentador (condena por impago de pensión, declaración de la renta).
- Certificado de Familia Numerosa general o familia numerosa especial.
- Certificado de la situación de acogimiento familiar.
- Documentación acreditativa de percibir la Renta Mínima de inserción.
- Libro de familia o certificación de parto múltiple.
- Certificado acreditativo de la condición de deportista de alto nivel o alto rendimiento del alumno expedido por CSD u órgano autonómico competente.
- Certificado acreditativo que justifique alguna de las circunstancias establecidas por el Consejo Escolar del centro: la condición de antiguo alumno del padre, madre o de los representantes legales del alumno, o alguno de los hermanos del solicitante, de haber estado matriculado previamente en el centro para el que se solicita plaza en otras etapas educativas o de la condición de trabajador en el centro para el que se solicita plaza, de familiares del alumno hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad.
- Documento acreditativo de imposibilidad de firma de alguno de los progenitores o tutores legales o de que alguno de ellos no ostenta la patria potestad
- **En el caso de alumnos escolarizados en otro Centro, Certificado de matrícula de dicho Centro.**

NOTA: Las compulsas se podrán realizar en el propio centro, presentando originales y fotocopias.

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS CURSO 2023/2024

1 DATOS DEL ALUMNO/A:			
Nombre:		Primer apellido:	Segundo apellido:
DNI/NIE/Pasaporte:	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>	¿Es alumno/a ACNAEE?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
			Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):

2 DATOS FAMILIARES:			
Datos del primer representante legal (padre, madre, tutor/a)			
Nombre:		Primer apellido:	Segundo apellido:
DNI/NIE/Pasaporte:	Teléfono contacto:	Correo electrónico de contacto:	
Datos del segundo representante legal (padre, madre, tutor/a. No rellenar en caso de familia monoparental)			
Nombre:		Primer apellido:	Segundo apellido:
DNI/NIE/Pasaporte:	Teléfono contacto:	Correo electrónico de contacto:	
Domicilio familiar			
Tipo de vía y denominación:		Número, escalera, piso, puerta:	Código Postal:
Domicilio laboral (de un padre, madre o tutor/a legal)			
Tipo de vía y denominación:		Número, escalera, piso, puerta:	Código Postal:

3 EXPONE:		
Que durante el curso actual el alumno/a se encuentra matriculado/a en:		
Curso y etapa educativa:	Denominación del centro docente:	Localidad:

4 SOLICITA:	
Ser admitido en el siguiente centro docente por orden de prioridad:	
Prioridad	Denominación del centro:
1	
En el caso de que el/la solicitante no sea admitido/a en el centro mencionado anteriormente, solicita ser admitido por orden de prioridad en los siguientes centros:	
2	
3	
4	
5	
6	
IMPORTANTE: La baremación realizada para la primera selección de centro es la que se aplicará para todas las opciones.	
En el curso, etapa, modalidad de bachillerato:	
Ed. Infantil	<input type="radio"/> 3 años <input type="radio"/> 4 años <input type="radio"/> 5 años
Ed. Primaria	<input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º <input type="radio"/> 3º <input type="radio"/> 4º <input type="radio"/> 5º <input type="radio"/> 6º
Ed. Secundaria	<input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º <input type="radio"/> 3º <input type="radio"/> 4º
1º Bachillerato	<input type="radio"/> Ciencias y Tecnología <input type="radio"/> Humanidades y Ciencias Sociales <input type="radio"/> Artes <input type="radio"/> General
2º Bachillerato	<input type="radio"/> Ciencias y Tecnología <input type="radio"/> Humanidades y Ciencias Sociales <input type="radio"/> Artes <input type="radio"/> General

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Página 2 de 3

5 A TAL EFECTO DECLARA:	
BAREMACIÓN. CRITERIOS PRIORITARIOS	
1	<p>Existencia de hermanos/as matriculados. Que en el primer centro solicitado están actualmente matriculados/as y permanecerán el próximo curso los siguientes hermanos/as:</p> <p>Curso y etapa educativa: _____ Nombre y apellidos hermano/a: _____</p>
2	<p>Proximidad del domicilio del alumno/a al lugar de trabajo de padres, madres o tutores. Que opta, a efectos de baremación, por el siguiente domicilio: <input type="radio"/> Domicilio familiar <input type="radio"/> Domicilio de trabajo</p>
3	<p>Renta de la unidad familiar: Que desea que a efectos de baremación se tenga en cuenta la:</p> <p><input type="radio"/> Renta Familiar <input type="radio"/> Renta Mínima de Inserción <input type="radio"/> Declaración Jurada de ingresos</p> <p>Documentación en poder de la administración: En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se consultará por medios electrónicos la información proporcionada en la presente solicitud sobre los siguientes apartados excepto si expresamente se opone a la consulta en cuyo caso es necesario aportar la documentación acreditativa que corresponda para ser tenida en cuenta a efectos de baremación.</p> <p><input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta telemática de información de naturaleza fiscal y aporto la documentación relativa a este apartado</p> <p>Que la unidad familiar a la que pertenece el alumno/a fecha 31 de diciembre del ejercicio fiscal inmediatamente anterior en dos años, estaba compuesta por <input type="checkbox"/> miembros.</p>
BAREMACIÓN. CRITERIOS COMPLEMENTARIOS	
4	<p>Padres, madres o tutores legales trabajando en el centro. Que en el primer centro solicitado trabaja alguno de los padres, madres o tutores legales: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>
5	<p>Concurrencia de discapacidad. Que desea que se tenga en cuenta la discapacidad a partir del 33% del alumno/a, padres, madres o tutores legales: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>
6	<p>Condición de víctima de violencia de género. Que tiene reconocida la condición de víctima de violencia de género: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>
7	<p>Condición de víctima de terrorismo. Que tiene reconocida la condición de víctima de terrorismo: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>
8	<p>Traslado de la unidad familiar debido a movilidad forzosa. Que se ha producido traslado de la unidad familiar debido a movilidad forzosa de cualquiera de los padres, madres o tutores legales: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>
9	<p>Condición legal de familia numerosa. Que tiene reconocida la condición de: <input type="radio"/> Familia Numerosa General <input type="radio"/> Familia Numerosa Especial</p>
10	<p>Familia monoparental. Que tiene reconocida la condición de familia monoparental: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>
11	<p>Situación de acogimiento familiar del alumno. Que tiene reconocida la condición de acogimiento familiar: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>
12	<p>Alumnado nacido de parto múltiple. Que tiene reconocida la condición de nacido de parto múltiple: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>
13	<p>Deportista de alto nivel o de alto rendimiento. Que presenta la consideración de deportista de alto nivel o alto rendimiento: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>
14	<p>Otras circunstancias. Que presenta la condición de familiar de antiguo alumno o ha estado matriculado previamente en el centro o tiene familiares trabajando en el centro: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>

6 REQUISITOS. DOCUMENTACIÓN APORTADA:	
Documentos familiares	
<input type="checkbox"/>	DNI, Pasaporte o NIE del menor (obligatorio a partir de los 14 años y por las dos caras)
<input type="checkbox"/>	DNI, Pasaporte o NIE de los padres, madres o tutores legales por las dos caras
<input type="checkbox"/>	Libro de Familia (que muestre a todos los miembros de la unidad familiar). En caso de no tener Libro de Familia aportar Partida de Nacimiento del alumno/a
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento colectivo familiar completo (obligatorio en caso de tener DNI/NIE), certificado acreditativo de residencia emitido por los Servicios Sociales o residencia acreditada por otros medios de prueba admitidos en Derecho
Documentos académicos	
<input type="checkbox"/>	Certificado de reserva de plaza en el caso de solicitar plaza en 1º de ESO.
<input type="checkbox"/>	Certificado académico de 3º de ESO o último curso realizado, en el caso de solicitar plaza en 1º de Bachillerato

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Página 3 de 3

7 BAREMACIÓN. DOCUMENTACIÓN APORTADA:	
<input type="checkbox"/>	Renta de la unidad familiar o Renta Mínima de Inserción de 2021. En caso de no estar obligado a presentar declaración de renta, Declaración Jurada de ingresos.
<input type="checkbox"/>	Certificado de trabajo en el centro escolar.
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo del lugar de trabajo de padre/s, madre/s, tutor/a, indicando el domicilio en el que el trabajador ejerce sus funciones.
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de discapacidad (>= 33 %) del alumno/a o de algún familiar (padre/s, madre/s o hermanos/as)..
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de víctima de violencia de género
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de víctima de terrorismo.
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de traslado de la unidad familiar debido a movilidad forzosa.
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de condición de Familia Numerosa General o Familia Numerosa Especial.
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la condición de monoparentalidad: Libro de familia en el que conste un solo representante legal a cargo o convenio regulador que atribuya la guardia y custodia a un progenitor y acreditación de la condición de único sustentador (condena por impago de pensión, declaración de la renta).
<input type="checkbox"/>	Certificado de la situación de acogimiento familiar.
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de alumnado nacido de parto múltiple.
<input type="checkbox"/>	Certificado acreditativo de la condición de deportista de alto nivel o alto rendimiento del alumno expedido por el CSD u órgano autonómico competente.
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de la condición de antiguo alumno del padre, madre, de los representantes legales del alumno/a, o de alguno de los hermanos/as del solicitante.
<input type="checkbox"/>	Documento que acredite que el solicitando ha estado matriculado previamente en el centro para el que se solicita plaza.
<input type="checkbox"/>	Documento que acredite la condición de trabajador en el centro para el que se solicita plaza, de familiares del alumno/a hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad.
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de imposibilidad de firma de alguno de los padres, madres o tutores legales o de que alguno de ellos no ostenta la patria potestad.

En el caso de querer solicitar otro puesto en un centro distinto al asignado, participando en el procedimiento ordinario de admisión de alumnado, podrá solicitar la devolución de estos documentos justificativos en el centro de Secundaria donde obtenga la reserva

Criterios de desempate: Los empates que en su caso se produzcan, se dirimirán aplicando, en el orden establecido y hasta el momento en que se produzca el desempate, los criterios prioritarios y complementarios por el orden en que aparecen en el baremo. De mantenerse el empate, asignación por sorteo público ante el Consejo Escolar del centro.

En, a de de 202

Firma del padre, madre, tutor/a o en su caso del alumno

Firma del padre, madre o tutor/a del alumno

SELLO DEL CENTRO

Fecha de entrega

SR./A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO O COMISIÓN DE GARANTÍA DE ADMISIÓN

INFORMACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la normativa de protección de datos personales, le informamos que sus datos personales serán incorporados a la actividad de tratamiento Proceso de admisión en centros educativos sostenidos con fondos públicos en Ceuta y Melilla cuyo responsable es la Dirección General de Planificación y Gestión Educativa. Contacto: Subdirección General de Centros, Inspección y Programas, cip@educacion.gob.es

La finalidad de la actividad es la tramitación del proceso de admisión del alumnado en centros públicos y privados concertados, en el ámbito de gestión del Ministerio en las ciudades de Ceuta y Melilla, y la licitud del tratamiento de los datos personales se basa en el artículo 6.1, e) del Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por la Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre

Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades.

Puede ejercitar los derechos de los artículos 15 al 22 del Reglamento, que sean de aplicación de acuerdo a la base jurídica del tratamiento, ante el Delegado de Protección de Datos (dpd@educacion.gob.es). Podrá hacerlo en la sede electrónica del Ministerio, presencialmente en las oficinas de registro o por correo postal. Asimismo, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos que es la autoridad de control en materia de protección de datos personales. (<https://www.aepd.es>)

He leído y comprendo la información sobre protección de datos

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos del/la Alumno/a

1 er. Apellido	2º Apellido	Nombre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
F. Nacimiento	Lugar	Provincia	País	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio familiar	Localidad	C. Postal	Provincia	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos de la Madre

1 er. Apellido	2º Apellido	Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
D.N.I.	Teléfono	Extensión	Profesión	Estudios (1)	Situación Laboral (2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del Padre

1 er. Apellido	2º Apellido	Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
D.N.I.	Teléfono	Extensión	Profesión	Estudios (1)	Situación Laboral (2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otros Datos Académicos

Procede del Centro	<input type="text"/>	Nº del Libro de Escolaridad	<input type="text"/>				
Desea Enseñanza de Idioma: Inglés (3)	<input type="checkbox"/>	Francés (3)	<input type="checkbox"/>	Optativas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Desea utilizar el Servicio de: Comedor (3)	<input type="checkbox"/>	Desayuno (3)	<input type="checkbox"/>	Transporte (3)	<input type="checkbox"/>	Escuela Hogar (3)	<input type="checkbox"/>
Ha solicitado ayuda para el: Comedor (3)	<input type="checkbox"/>	Desayuno (3)	<input type="checkbox"/>	Transporte (3)	<input type="checkbox"/>	Escuela Hogar (3)	<input type="checkbox"/>

Otros Datos Familiares

Nº de hermanos	<input type="text"/>	Lugar que ocupa entre ellos	<input type="text"/>	Convive con otras personas (3)	<input type="checkbox"/>
Entidad de Seguro médico	<input type="text"/>	Nº de Asegurado	<input type="text"/>		
Observaciones de interés para una mejor atención del/la alumno/a					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

- (1)
- [00] SIN ESTUDIOS
 - [01] CERTIFICADO ESCOLARIDAD O ESTUDIOS PRIMARIOS
 - [02] GRADUADO ESCOLAR / BACHILLER ELEMENTAL / FP1
 - [03] F.P. 2º GRADO / BACHILLER SUPERIOR / MAESTRÍA INDUSTRIA
 - [04] C.O.U. / MÓDULOS PROFESIONALES NIVEL DE GRADO 3
 - [05] DIPLOMADO GRADO MEDIO
 - [06] LICENCIADO / ARQUITECTO / INGENIERO O EQUIVALENTES
 - [07] DOCTORADO

- (2)
- [07] TRABAJO ASALARIADO
 - [08] TRABAJO POR CUENTA PROPIA
 - [09] EN PARO
 - [10] JUBILADO O INCAPACITADO
 - [11] TRABAJO EN EL HOGAR
 - [12] OTROS

(3) Escriba SÍ o NO

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias.

Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del Centro

DATOS FAMILIARES REFERIDOS A 2023 (miembros de la familia que residen en el mismo domicilio)

CLASE DE PARENTESCO	NIF	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO
SOLICITANTE			
PADRE/ TUTOR			
MADRE/ TUTOR			
HERMANO/A			

A FIRMAR POR TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA: padre, madre, tutor/a, hermanos/as solteros/as entre 18 y 25 años, o mayores de 25 años con discapacidad física, psíquica o sensorial que convivan a 31 de diciembre de 2022.

Los abajo firmantes bajo su responsabilidad, que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando a la Administración Educativa para obtener los datos necesarios con el fin de determinar la renta y los datos identificativos a través de la Administración Tributaria.

Firmas:

Padre

Madre

Otros Miembros



CEIP José Ortega y Gasset
Avda. España s/n
51001 Ceuta

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, solicitamos su autorización para la grabación de imágenes con fines educativos y su posterior difusión en los medios digitales del Centro (web, blogs y revistas escolares), encontrándose disponibles de manera indiscriminada en dichos medios. Asimismo, solicitamos su autorización para la grabación de imágenes por parte de terceros (televisión y responsables de actividades extraescolares y/o complementarias) y la posterior difusión por parte de estos. Su autorización podrá ser revocada tras su solicitud en el propio Centro.

D./D.ª _____, con DNI _____, AUTORIZO al alumno/a _____ a ser grabado y/o fotografiado durante su escolaridad.

En Ceuta, a _____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____
(padre/madre/representante legal)

Opción de enseñanza religiosa

D./Dña _____ padre / madre / tutor/a del alumno/a:

perteneciente al grupo _____

expresa su deseo de que en el año académico 2023/2024 su hijo/a curse la enseñanza de:

(marquese con una cruz UNA de las ofertadas a continuación)

CATÓLICA

ISLÁMICA

NINGUNA

_____ Ceuta a _____ de _____ de _____
Firma del padre, madre o tutor,

Nota importante: la oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el Centro.

Estos datos se recogen con la finalidad de asignar la preferencia por la opción de un área del currículum según la legislación en vigor, y en ningún caso identifican datos personales del alumno/a relativos a ideología, religión, creencias u otros datos de similares características.



CEIP. J. Ortega y Gasset

Avda. España s/n

Tel. 956504212

51001 CEUTA

Ceuta, a de de 20

Estimados padres y madres:

Nuestro Colegio, quiere poder ponerse en contacto con Uds. para poder darles una información real y actualizada del Centro y agilizar así cualquier proceso que tenga que llevarse a cabo, es necesario que nos proporcione los datos que figuran en la tabla adjunta

Nombre y apellidos del niño/a:

Nombre del padre	
Email	
Teléfono móvil	

Nombre de la madre	
Email	
Teléfono móvil	



MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA QUE EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL PUEDA RECABAR INFORMACIÓN DE NATURALEZA FISCAL A LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA U OTROS DATOS ACREDITATIVOS DE LA SITUACIÓN FAMILIAR AL ÓRGANISMO CORRESPONDIENTE, POR RAZÓN DEL PROCESO DE LA ADMISIÓN DE ALUMNOS EN CENTROS PÚBLICOS O PRIVADOS CONCERTADOS

MUY IMPORTANTE: LA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTE ANEXO TIENE CARÁCTER VOLUNTARIO POR PARTE DEL SOLICITANTE.

D^a. con NIF o NIE
y D. con NIF o NIE
como padre y madre o tutor/a legal del alumno/a
con domicilio en la calle C.P.

SEÑÁLESE CON SÍ O NO SI CONCEDE O DENIEGA LA AUTORIZACIÓN

Autorizo al Ministerio de Educación y Formación Profesional para que, de acuerdo con el artículo 84 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, acceda a la información relativa al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas que obre en poder de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de las rentas anuales de la unidad familiar relativas al ejercicio, a efectos del procedimiento de escolarización en centros públicos o privados concertados

Otras:

1.
2.
3.

En _____ a _____ de _____ de 202__

(Firmas)

Fdo.: El padre o tutor

Fdo. La madre o tutora

ANEXO 1

(Declaración Jurada)

Por la presente D./Dña. _____,
con D.N.I. número _____ y domiciliado en Ceuta,
C/ _____ como
padre/madre del alumno _____,

DECLARO

Conocer y asumir que cualquier decisión que exceda a las relativas al ejercicio de la patria potestad ordinaria, ha de ser tomadas de común acuerdo por ambos progenitores.

Que por circunstancias especiales (**ausente del país o la localidad, paradero desconocido, enfermedad...**) _____,
estoy facultado/a para tomar decisiones relevantes en el ámbito escolar en beneficio de los intereses del menor.

Que soy consciente de que esta decisión queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor/a, y en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial pertinente.

Para que así conste y surta los efectos oportunos ante la dirección del C.E.I.P. José Ortega y Gasset.

Firmo la presente declaración en Ceuta _____ de _____ de 20__

Fdo. D./Dña.
