

## ANEXO IV

EDUCACIÓN ESPECIAL

Fecha de entrada: \_\_\_\_\_

Servicio Provincial de \_\_\_\_\_

### SOLICITUD DE ESCOLARIZACIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Apellidos del alumno/a		DNI/NIE del alumno/a	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del alumno/a		Nacionalidad (1)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Apellidos y nombre del padre/ madre o tutor/a			DNI/NIE
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Apellidos y nombre de la madre/ padre o tutor/a			DNI/NIE
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Datos del domicilio familiar			
Calle/ Plaza/ Avda	Número	Piso/puerta	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono/s:			C.P.
<input type="text"/>			<input type="text"/>

#### EXPONE:

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en: \_\_\_\_\_ (Señalar con una X el curso que proceda)

Centro: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Modalidad: Centro ordinario, Escolarización combinada.

1º Ciclo E. Infantil	2º Ciclo Educ. Inf.	EDUCACIÓN PRIMARIA	E.S.O.
3º	1º 2º 3º	1º 2º 3º 4º 5º 6º	1º 2º 3º 4º

Modalidad: Educación Especial.

E.B.O.	T.V.A.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

En caso de no obtener plaza en ninguno de los centros solicitados desea (sólo para alumnado matriculado en centros de Educación Especial de la Comunidad Autónoma de Aragón).

☐ Mantener la reserva de plaza escolar en el centro actual. ☐ Renunciar a la reserva de plaza escolar en el centro actual.

Que el/la alumno/a solicitante participa en este proceso con otro/s hermano/s que solicitan el mismo centro elegido como 1ª opción. (En caso afirmativo especificar):

Apellidos y Nombre	Fecha de nacimiento	Curso solicitado	Nivel educativo

#### SOLICITA:

Que sea admitido/a al alumno/a citado para el curso escolar 2020/2021 como alumno/a del: (2) \_\_\_\_\_ (Señalar con una X el curso que proceda)

Centro: (3) \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

E.B.O.	T.V.A.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Nacidos de 2003 al 2017) (Nacidos de 2000 al 2002)

Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el Centro mencionado anteriormente, solicita ser admitido, por orden de prioridad, en el nivel educativo antes citados, en los siguientes centros:

1. _____	4. _____
2. _____	5. _____
3. _____	6. _____

**DOCUMENTACIÓN:****1. De carácter obligatorio:**

<b>1.1. Requisito de edad</b>	
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de que el alumno/a cumple el requisito de edad. (Exigible para los solicitantes que se escolarizan por primera vez en un Centro sostenido con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón)	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de que el alumno cumple el requisito edad.
<b>1.2. Acceso a plazas reservadas</b>	
El Departamento de Educación, Cultura y Deporte comprobará de oficio la existencia de las Resoluciones de la Dirección del Servicio Provincial correspondiente, relativas a alumnado con necesidades educativas específicas; en las que deberá constar que ha sido propuesto para ser escolarizado en un centro de Educación Especial.	

**2. De carácter opcional (5):**

<b>2.1. Proximidad domiciliaria</b>																															
<input type="checkbox"/> Acreditación del domicilio familiar.	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo del domicilio familiar.																														
<input type="checkbox"/> Acreditación del domicilio laboral. (6)	Aporta la siguiente documentación: <input type="checkbox"/> Anexo VI a) Certificado emitido por empresa a efectos de justificación de domicilio laboral (trabajadores por cuenta ajena). <input type="checkbox"/> Anexo VI b) Declaración responsable a efectos de valoración del criterio de domicilio laboral.																														
<b>2.2. Rentas especialmente bajas de la unidad familiar</b>																															
<input type="checkbox"/> La Renta Anual de la unidad familiar en el ejercicio 2018 fue INFERIOR O IGUAL al IPREM (Cuantía fijada para el índice IPREM 2018: 6.454,03 euros).	<b>INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO</b> (Cumplimentar únicamente en el caso de que el nivel de renta de la unidad familiar en el año 2018 haya sido inferior o igual a <b>6.454,03 euros</b> ). A los efectos de acreditación de la renta anual de la unidad familiar: <input type="checkbox"/> Los abajo firmantes declaran responsablemente que cumplen con sus obligaciones tributarias, así como que autorizan expresamente al Departamento de Educación, Cultura y Deporte para que recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), la información de carácter tributario del ejercicio fiscal 2018. (Firmada por todos los miembros). <table border="1"><thead><tr><th>Nombre:</th><th>1º Apellido:</th><th>2º Apellido:</th><th>Parentesco:</th><th>DNI/NIE:</th><th>Firma:</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> <input type="checkbox"/> Los abajo firmantes se oponen a autorizar expresamente al Departamento de Educación, Cultura y Deporte para que recabe, de la AEAT, la información de carácter tributario del ejercicio fiscal 2018, y aportan certificación expedida por la AEAT de cada uno de los miembros de la unidad familiar, correspondiente al ejercicio fiscal 2018. Se hará constar los miembros computables de la familia a 31 de diciembre de 2018.	Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:	Parentesco:	DNI/NIE:	Firma:																								
Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:	Parentesco:	DNI/NIE:	Firma:																										
<b>2.3. Existencia de hermanos matriculados en el centro:</b>																															
<input type="checkbox"/> El alumno/a tiene hermanos/as matriculados/as en el centro al que dirige esta solicitud, o en un centro de Educación Infantil y Primaria de la misma zona del centro al que se dirige la solicitud (Zonificación Infantil y primaria), y que van a continuar con tal condición en el curso académico para el que se solicita plaza. (Especificar, en su caso) (4)																															
<table border="1"><thead><tr><th>Apellidos y Nombre</th><th>Fecha de Nacimiento</th><th>Curso actual</th><th>Nivel educativo</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>		Apellidos y Nombre	Fecha de Nacimiento	Curso actual	Nivel educativo																										
Apellidos y Nombre	Fecha de Nacimiento	Curso actual	Nivel educativo																												
<b>Existencia de padres o tutores que trabajen en el centro:</b>																															
<input type="checkbox"/> El alumno/a tiene padres, madres o tutores/as legales trabajando en el centro al que se dirige esta solicitud, que van a continuar con tal condición en el curso académico para el que se solicita plaza. (Especificar en su caso)(5)																															
<table border="1"><thead><tr><th>Apellidos y Nombre</th><th>DNI</th><th>Centro Educativo Actual</th><th>Fecha inicio relación laboral</th><th>Duración prevista</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>		Apellidos y Nombre	DNI	Centro Educativo Actual	Fecha inicio relación laboral	Duración prevista																									
Apellidos y Nombre	DNI	Centro Educativo Actual	Fecha inicio relación laboral	Duración prevista																											
<b>2.4. Concurrencia de discapacidad, con un grado igual o superior al 33%, en el alumno o en alguno de sus padres o hermanos</b>																															
<input type="checkbox"/> El alumno/a o alguno de sus padres, madres, tutores/as o hermanos/as, tiene reconocido mediante dictamen emitido por Organismo público competente, un grado de discapacidad igual o superior al 33%.	<input type="checkbox"/> Certificado de reconocimiento del grado de discapacidad del alumno/a. <input type="checkbox"/> Certificado de reconocimiento del grado de discapacidad de los padres, madres, tutores/as o hermanos/as.																														
<b>2.5. Pertenencia a familia numerosa</b>																															
<input type="checkbox"/> La unidad familiar tiene la condición de familia numerosa: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de familia numerosa.																														
<b>2.6. Pertenencia a familia monoparental</b>																															
<input type="checkbox"/> La unidad familiar tiene la condición de familia monoparental. <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de familia monoparental.																														

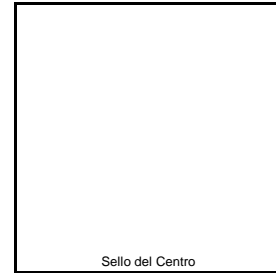
### INFORMACIÓN SOBRE GRATUIDAD DE ENSEÑANZAS:

Los abajo firmantes declaran estar informados de que en ningún caso los centros públicos y los privados concertados podrán percibir cantidades por las enseñanzas de carácter gratuito, imponer la obligación de hacer aportaciones a fundaciones o a asociaciones ni establecer servicios obligatorios asociados a las enseñanzas que requieran aportación económica.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Fdo.: \_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre o tutor/a (7)

Fdo.: \_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre o tutor/a (7)



Los datos recogidos en este formulario serán incorporados en el Registro de Actividades de Tratamiento de la Dirección General de Planificación y Equidad "PROCEDIMIENTO ESCOLARIZACIÓN ALUMNADO". Sus datos personales serán tratados con el fin exclusivo de gestión del procedimiento de escolarización de alumnado en guarderías infantiles y centros docentes no universitarios de titularidad del Gobierno de Aragón, así como en centros docentes no universitarios privados concertados de Aragón.

El órgano responsable del Registro de Actividades de Tratamiento es la Dirección General Planificación y Equidad recogida en el Decreto 314/2015, de 15 de diciembre, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba la estructura orgánica del Departamento de Educación, Cultura y Deporte, con la configuración actual recogida en el Decreto 93/2019, de 8 de agosto, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón. La licitud del tratamiento de los datos es necesaria para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Estos datos no se comunicarán a terceros, salvo obligación legal.

Podrá usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos de carácter personal, así como de limitación y oposición a su tratamiento, ante la Dirección General de Planificación y Equidad (Avda. Ranillas, 5D, de Zaragoza, CP 50071) o en la dirección de correo electrónico [educentos@aragon.es](mailto:educentos@aragon.es), de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos. Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, [http://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lpd\\_pub/](http://aplicaciones.aragon.es/notif_lpd_pub/) identificando la siguiente Actividad de Tratamiento, "PROCEDIMIENTO ESCOLARIZACIÓN ALUMNADO".

### INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- (1) Para el alumnado con doble nacionalidad, si tiene la española, sólo se pondrá ésta.
- (2) Se presentará una única solicitud en el centro en el que solicita plaza en primera opción. Si se presenta más de una solicitud en centros diferentes, serán excluidas del procedimiento.
- (3) Sólo se considerarán los centros especificados en esta solicitud para futuras reclamaciones.
- (4) En los apartados 1.2 y 2.3 no será necesario presentar documento justificativo de esta circunstancia:
- (5) En caso de que se desee la baremación de estos criterios se deberá marcar en la solicitud y autorizar a la Administración Educativa su consulta o bien presentar la documentación que se señala a continuación. De no efectuarse esta alegación, no se baremará el criterio o criterios correspondientes.
- (6) Acreditación del domicilio laboral:
  - a. Trabajadores/as por cuenta ajena: Será necesario presentar el Anexo VI a) de la Orden, además de certificación de Vida Laboral o documento oficial equivalente.
  - b. Trabajadores/as por cuenta propia: Será necesario presentar el Anexo VI b) de la Orden, además de (elegir una de las siguientes opciones):
    - Copia autenticada de la correspondiente licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento respectivo.
    - Copia del alta en la Seguridad Social, en el régimen correspondiente o documento oficial equivalente.
    - Copia del documento que acredite estar de alta en el Impuesto de Actividades Económicas en el que conste el lugar donde se desarrolle dicha actividad. (Modelos 036 o 037, Declaraciones censales de alta o modificación en el censo de obligados tributarios).
- (7) La firma por un solo progenitor implica el compromiso de informar al otro progenitor de la presentación de la solicitud, salvo imposibilidad material o privación de patria potestad por disposición judicial. El progenitor firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la solicitud presentada.

**Advertencia.-** Quedarán excluidos del procedimiento los siguientes casos:

Cuando se presenta más de una solicitud.

Cuando se presente fuera del plazo de presentación de solicitudes.

Cuando se aprecie la existencia de indicios razonados y suficientes de falsedad de la documentación aportada por el interesado o de los datos reflejados en la misma.

SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO \_\_\_\_\_