

- La solicitud **deberá ser presentada por alguno de los solicitantes** que figuren en ella (traer DNI para identificarse), En el caso de ser presentada por otra persona, ésta deberá aportar fotocopia del DNI o NIE de los solicitantes en la que se incluya autorización escrita de éstos para presentarla en su nombre.
- La solicitud **debe estar firmada por los dos progenitores o tutores** legales del alumno o alumna, en caso contrario se deberá aportar la documentación pertinente que justifique tal circunstancia.

Documentación a presentar

- Copia del libro de familia o de la certificación del Registro Civil**
- Para **solicitudes de Bachiller** certificado de notas (de 3º de ESO en caso de solicitar plaza en primer curso de bachillerato, o a 4º de ESO en caso de solicitar aza en segundo curso de bachillerato)
- En su caso**, documentación acreditativa de las circunstancias sujetas a baremación que se detallan en el reverso de la solicitud con **“Aporto”**:



Pincha aquí para más información

Nº IAPA 1079 MODELO 619

Acreditación de circunstancias sujetas a baremación o tipificación						
Número de MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR ▶ <input type="text"/> (indicar número)						
Número de hermanos/as que el curso próximo continúen escolarizados en centros solicitados ▶ (a cumplimentar en el apartado "Elección de centros" del anverso) Aporto certificado de escolarización de cada hermano/a, salvo para el centro solicitado como primera opción.						
Proximidad entre el domicilio indicado en el anverso y los centros solicitados (marcar "X" para alegarlo, según el caso que corresponda)						
<input type="checkbox"/> Alego proximidad del domicilio familiar. La Consejería de Educación consultará al servicio de verificación de datos de residencia, salvo oposición de los solicitantes.						
<input type="checkbox"/> Alego proximidad del domicilio laboral como personal de la Junta de Castilla y León o en pago delegado de la Consejería de Educación. La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos, salvo oposición de los solicitantes.						
<input type="checkbox"/> Alego proximidad del domicilio laboral en situación diferente de las citadas en el supuesto anterior. (marcar "X" a continuación según el documento acreditativo que aporte)						
<input type="checkbox"/> Aporto certificado de empresa en el que conste el domicilio en que se desarrolla el trabajo.						
<input type="checkbox"/> Aporto certificado de alta en la matricula del impuesto de actividades económicas, alta en la Seguridad Social y en su caso fotocopia del pago de la cuota correspondiente al año en curso.						
<input type="checkbox"/> Aporto fotocopia de licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento, o comunicación previa de actividades, y en ambos casos una declaración responsable del interesado sobre su vigencia.						
Rentas anuales per cápita de la unidad familiar (marcar "X" para alegarlo, y después la autorización de verificación si así lo desea)						
<input type="checkbox"/> Alego renta per cápita según los tramos establecidos en el baremo.						
Solicitante 1 → <input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la última declaración del IRPF disponible.						
Solicitante 2 → <input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la última declaración del IRPF disponible.						
Padres, madres o tutores legales trabajadores en el centro (marcar "X" para alegarlo, según el caso que corresponda, y cumplimentar en el apartado "Elección de centros" del anverso)						
<input type="checkbox"/> Lo alego como personal ajeno a la Consejería de Educación → Aporto certificado de prestación de servicios.						
<input type="checkbox"/> Lo alego como personal de la Consejería de Educación o en pago delegado. La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos, salvo oposición de los solicitantes.						
Familia numerosa (marcar "X" según su ámbito de reconocimiento)						
<input type="checkbox"/> Alego que el alumno/a forma parte de familia numerosa NO RECONOCIDA en Castilla y León. → Aporto copia del título vigente.						
<input type="checkbox"/> Alego que el alumno/a forma parte de familia numerosa RECONOCIDA en Castilla y León, con número de Título <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> y validez hasta <input type="text"/> . La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos, salvo oposición de los solicitantes.						
Hermanos/as nacidos de parto múltiple o durante el mismo año, que solicitan plaza en el mismo centro ▶ <input type="checkbox"/> (marcar "X" en su caso)						
Familia monoparental ▶ <input type="checkbox"/> (marcar "X" para alegarlo) → Aporto copia de resolución judicial de guardia y custodia exclusiva, reconocimiento de la condición de monoparentalidad o certificación de convivencia permanente y en exclusiva.						
Acogimiento familiar del alumno/a ▶ <input type="checkbox"/> (marcar "X" para alegarlo) → Aporto copia del documento de formalización de dicho acogimiento.						
Discapacidad del alumno/a (marcar "X" según su ámbito de reconocimiento, y después la autorización de verificación si así lo desea)						
<input type="checkbox"/> Alego discapacidad del alumno NO RECONOCIDA en Castilla y León. → Aporto reconocimiento del grado de discapacidad.						
<input type="checkbox"/> Alego discapacidad del alumno RECONOCIDA en Castilla y León.						
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la circunstancia de discapacidad.						
Discapacidad de hermanos/as, progenitores o tutores del alumno/a (marcar "X" según su ámbito de reconocimiento, y después la autorización de verificación si así lo desea)						
<input type="checkbox"/> Alego discapacidad NO RECONOCIDA en Castilla y León de algunos miembros de la unidad familiar → Aporto certificado de discapacidad.						
<input type="checkbox"/> Alego discapacidad RECONOCIDA en Castilla y León de los siguientes miembros de la unidad familiar, dependientes de los solicitantes:						
	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	NIF / NIE	Fecha de nacimiento	Parentesco
1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.						
2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.						
3º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.						
4º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.						
Víctima de violencia de género o terrorismo ▶ <input type="checkbox"/> (marcar "X" para alegarlo) → Aporto documentación según artículo 7 de la Ley 13/2010, de 9 de diciembre.						
Certificado de calificaciones de 3ºESO (para 1º Bach.), 4ºESO (para 2º Bach.) o equiparable → Aporto certificado académico correspondiente, expedido por su centro actual.						
Criterio complementario de algún centro/s solicitados (cumplimentar en el apartado "Elección de centros" del anverso) → Aporto certificado/s del centro/s de cumplir su criterio complementario.						
Enfermedad del alumno/a (art. 23.2.b de Orden EDU/70/2019) ▶ <input type="checkbox"/> (marcar "X" para alegarlo) → Aporto certificado médico o informe psicopedagógico.						
Cursar actualmente enseñanzas regladas de música o danza, o programas deportivos de alto nivel o alto rendimiento (marcar "X" según corresponda)						
<input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Danza <input type="checkbox"/> Programas deportivos → Aporto certificado/s de la entidad/es en que se cursen.						