# JUNTA DE ANDALUCIA

# **CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS DE SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN ESPECIAL, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA, PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL Y BACHILLERATO

**SOLICITUD** Hoja 1/6

| 1 DATOS DEL ALUMNO O AL   |   |                                | NOMBRE  |                        |  |  |  |
|---|---|--------------------------------|---|------------------------|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO                                    | SEGUNDO APELLIDO               |   |                        |  |  |  |
| HOMBRE  | DNI/NIE   |                                | FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)                |                        |  |  |  |
| MUNICIPIO DE NACIMIENTO   | PROVINCIA DE NACIMI                                 | ENTO                           | PAÍS DE NACIMIENTO (SÓLO EXTRANJEROS)           |                        |  |  |  |
| TELÉFONOS DE CONTACTO   |   | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO |   |                        |  |  |  |
| 2 DATOS DE LOS REPRESENTA   | ANTES O GUARDADORES                                 | LEGALES DEL A                  | I IIMNO/A (Si el alumno/a es i                  | menor de edad)         |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANT atribuida su guarda y custodia)   |   |                                |   | ,                      |  |  |  |
| TELÉFONOS DE CONTACTO   |   | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO |   |                        |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE  | O GUARDADOR LEGAL 2                                 |                                | DNI/NIE   |                        |  |  |  |
| TELÉFONOS DE CONTACTO   |   | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO |   |                        |  |  |  |
| a EVRAUE  |   |                                |   |                        |  |  |  |
| 3 EXPONE  Que durante el curso actual el alumno   | o o alumna se encuentra ma                          | triculado/a en:                |   |                        |  |  |  |
| DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE   |   |                                |   |                        |  |  |  |
|   |   |                                |   |                        |  |  |  |
| LOCALIDAD   |   |                                | PROVINCIA                                       |                        |  |  |  |
| CURSO   | ЕТАРА   |                                | I   |                        |  |  |  |
|   | I   |                                |   |                        |  |  |  |
| 4 SOLICITA  |   |                                |   |                        |  |  |  |
| Ser admitido/a para el curso 20/ DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE QUE  |   | e:                             | LOCALIDAD                                       |                        |  |  |  |
| En la enseñanza y curso (Marcar con segundo ciclo de educación educación primaria período de formación básic educación secundaria oblic | N INFANTIL 3 AÑOS 2° 2° 33 A EN AULA ESPECÍFICA O F | 4 AÑOS 4° C                    | su caso, los datos relativos a per 5 AÑOS 6° 6° | fil, modalidad y vía): |  |  |  |
| PROG. DE CUALIF. PROF. INIC.:   |   |                                |   | 1°                     |  |  |  |
| BACHILLERATO. MODALIDAD / VÍA (   |   |                                |   | 1°                     |  |  |  |

# JUNTA DE ANDALUCIA

# **CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS DE SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN ESPECIAL, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA, PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL Y BACHILLERATO

**SOLICITUD** Hoja 2/6

|      | DATO            | OS DEL ALUM   | NO O ALUMNA                                 |                             |                           |                              |  |  |  |  |  |
|------|-----------------|---|---|-----------------------------|---------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|
| PRIM | PRIMER APELLIDO |   | SEGUNDO APELLIDO                            | NOMBRE                      | NOMBRE                    |                              |  |  |  |  |  |
| 5    | OTRO            | OS CENTROS  | SOLICITADOS SUBSIDIARIAMENTE                |                             |                           |                              |  |  |  |  |  |
|      |                 | •   | el referido centro, solicita su admisión po | r orden de preferencia en   | los siguientes centros de | ocentes <i>(los espacios</i> |  |  |  |  |  |
| som  | ibreado         | ados serán cumplimentados por la Administración).  CÓDIGO DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE LOCALIDAD                                   |   |                             |                           |                              |  |  |  |  |  |
|      | 1               | CODIGO  | DENOMINACION DEL CENTRO DOCENTE             |                             | LOCALIDAD                 |                              |  |  |  |  |  |
|      |                 | El representante o guardador legal del alumno o alumna, D/Dª, trabaja en este centro o en alguno de sus centros adscritos.            |   |                             |                           |                              |  |  |  |  |  |
|      |                 | CÓDIGO  | DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE             |                             | LOCALIDAD                 |                              |  |  |  |  |  |
|      | 2               | El representante o guardador legal del alumno o alumna, D/D <sup>a</sup>  |   |                             |                           |                              |  |  |  |  |  |
|      | 3               | CÓDIGO  | DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE             |                             | LOCALIDAD                 |                              |  |  |  |  |  |
|      |                 | El representante o guardador legal del alumno o alumna, D/D <sup>a</sup>  |   |                             |                           |                              |  |  |  |  |  |
|      |                 | CÓDIGO  | DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE             |                             | LOCALIDAD                 |                              |  |  |  |  |  |
|      | 4               | El representante o guardador legal del alumno o alumna, D/D <sup>a</sup> trabaja en este centro o en alguno de sus centros adscritos. |   |                             |                           |                              |  |  |  |  |  |
|      |                 |   |   |                             |                           | _                            |  |  |  |  |  |
| 6    | CIRC            | UNSTANCIAS  | PERSONALES DEL ALUMNO O ALUM                | NA (señalar con una X lo qu | ie proceda)               |                              |  |  |  |  |  |
| 1.   |                 | umno o alumn<br>a 🗌 .   | a cursa simultáneamente enseñanzas de       | educación secundaria y      | enseñanzas regladas (     | de música 🗌 o de             |  |  |  |  |  |
| 2.   | El alui         | mno o alumna s  | sigue programas deportivos de alto rendimie | ento:                       |                           |                              |  |  |  |  |  |
| 3.   | El alu          | ımno o alumna   | presenta Necesidades Educativas Especiale   | es asociadas a discapacida  | d o trastornos graves de  | conducta:                    |  |  |  |  |  |
| 4.   | El alu          | alumno o alumna presenta altas capacidades intelectuales:   |   |                             |                           |                              |  |  |  |  |  |
| 5.   | El alu          | alumno o alumna precisa de acciones de carácter compensatorio:  |   |                             |                           |                              |  |  |  |  |  |

# **CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

Anexo III

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS DE SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN ESPECIAL, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA, PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL Y BACHILLERATO

**SOLICITUD** Hoja 3/6

| DATOS DEL ALUMNO O ALUMN   | IA                            |                           |                        |                            |                                  |
|--|-------------------------------|---------------------------|------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| RIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO              | )                         | NOMBRE                 | DN                         | I/NIE                            |
|  |                               |                           |                        |                            |                                  |
| DECLARACIÓN (señalar con una X   | lo que proceda y cun          | nplimentar los datos q    | ue se declaren en 7    | 7.1, 7.3 y 7.4)            | Valorac                          |
| tal efecto declara:  |                               |                           |                        |                            | A cumplim<br>por<br>₃I centro do |
| . Que en los centros docentes en los   | que se solicita la a          | admisión o en sus ce      | entros adscritos est   | tán matriculados los sig   |                                  |
| hermanos o hermanas del alumno   | o alumna:                     | CURSO Y ETAPA EDUCATIV    | . 1                    |                            |                                  |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL HERN  | ANO/A                         | QUE ACTUALMENTE REALIZ    |                        | CENTRO                     |                                  |
|  |                               |                           |                        |                            |                                  |
|  |                               |                           |                        |                            |                                  |
|  |                               |                           |                        |                            |                                  |
|  |                               |                           |                        |                            |                                  |
|  |                               |                           |                        |                            |                                  |
|  |                               |                           |                        |                            |                                  |
|  |                               |                           |                        |                            |                                  |
| n la tabla anterior se incluirán tambié  |                               |                           |                        | <del>-</del>               |                                  |
| presentante legal 1, así como de las<br>creditación de dicha circunstancia, e                  |                               |                           |                        |                            |                                  |
| atos y <b>FIRMAR</b> para autorizar a l  |                               |                           |                        |                            |                                  |
| dministrativos correspondientes o de l   |                               |                           |                        |                            | _                                |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL CONYUGE O PAI   | REJA DE HECHO ACTUA           | L O GUARDADOR LEGAL       |                        | DNI/NIE                    |                                  |
|  |                               |                           |                        |                            |                                  |
| DOMICILIO (AVDA./CALLE/PLAZA Y NÚMERO/PO   | RTAL/PISO/PUERTA)             | LOCALIDAD                 |                        | PROVINCIA                  |                                  |
| TELÉFONOS DE CONTACTO  | CORREO EL FOTR                | ÓNICO DE CONTACTO         |                        | FIRMA                      |                                  |
| TELEFONOS DE CONTACTO  | CORREO ELECTR                 | UNICO DE CONTACTO         |                        | FIRMA                      |                                  |
|  |                               |                           |                        |                            |                                  |
| Que el representante o guardador legal<br>prioritariamente la admisión o en alguno o           |                               | •                         | abajo habitual en el c | centro docente en el que s | e solicita                       |
|  |                               |                           |                        |                            |                                  |
| <ul> <li>Que opta, a efectos de valoración, p<br/>mayor de edad o solicita admisión</li> </ul> |                               |                           |                        |                            |                                  |
| quien convive el alumno o alumna y   |                               |                           | e su paure, maare      | o tator o gaaraaaor le     | gar corr                         |
| Avda./Calle/Plaza  |                               | Número/Portal/Piso/Pue    | erta Localidad         |                            |                                  |
| Provincia  | Código Postal                 | Teléfono/s de contacto    |                        |                            |                                  |
|  | oodige i ootai                | , siciono, o do comacio   |                        |                            |                                  |
| . Que la unidad familiar a la qu   | nertenecía el al              | umno o alumna             | a fecha 31 de          | diciembre del ejercicio    | n fiscal                         |
| inmediatamente anterior en dos añ  |                               |                           |                        | diciembre der ejereiere    | niscai                           |
| . Que el alumno o alumna 🔲, alguno d   | e sus representantes          | o guardadores legales     | o algún herman         | o/a o menor en acogimier   | nto en la                        |
| misma unidad familiar tiene recon  |                               |                           |                        | NO                         |                                  |
| Que el alumno o alumna presenta trast  | orno del desarrollo <i>(a</i> | considerar solo en el seg | gundo ciclo de la educ | ación infantil). SÍ 🔲 N    | 0 🔲                              |
| . Que el alumno o alumna pertenece   | a una familia con la          | a condición de nume       | roca o mononaren       | ntal: SÍ 🔲 NO 🔲            |                                  |
|  |                               |                           |                        | Ital. 31                   |                                  |

## **CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

Anexo III

ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS DE SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN ESPECIAL, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA, PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL Y BACHILLERATO

**SOLICITUD** Hoja 4/6

| DATOS DEL A  | LUMNO O ALUMNA   | A   |   |  |   |  |  |
|--|--|---|---|--|---|--|--|
| PRIMER APELLIDO  |  | SEGUNDO APELLIDO  |   | NOMBRE   | ]   | ONI/NIE  |  |
|  |  |   |   |  |   |  |  |
| 8 ACREDITACI   | ÓN DE LAS CIRCUN   | STANCIAS DECLAI   | RADAS   |  |   |  |  |
|  | •  | •   |   | erso <i>(marcar con una X</i>  | lo que proceda, vei                       | r reverso):  |  |
| EL ALUMNO/A  | CUENTA CON EL DICTAMEI   | N DE ESCOLARIZACIÓN DE  | NEE 0   | AUTORIZA LA ELABORACIO   | ÓN DE DICHO DICTAM                        | IEN  |  |
| EL ALUMNO/A  | CUENTA CON EL DICTAME  | N DE ALTAS CAPACIDADE   | S O AUT   | oriza la elaboración d   | E DICHO DICTAMEN                          |  |  |
| ACREDITA QUE   | EL ALUMNO/A PRECISA A  | CCIONES DE CARÁCTER C   | OMPENSATORIO  |  |   |  |  |
|  | IGAR DE TRABAJO  |   |   |  |   |  |  |
|  | DEL EQUIPO PROVINCIAL  |   |   |  |   |  |  |
|  | RTENENCIA DEL ALUMNO   | ,   |   |  | 1   | (7.5)  |  |
|  |  |   |   | pertenencia a familia co<br>mantes, AUTORIZAN a I  |   |  |  |
|  | a con el fin de verificar la<br>E <b>utorizar la verificación</b> )                    |   | eberá marcar con  | una X la circunstancia   | declarada y, en su d                      | caso, cumplimentar los                             |  |
| DOMICILIO FAM  | ·  | ACOGIMIENTO FAMILIAR  | FAM   | IILIA NUMEROSA   | DISCABAG                                  | CIDAD DEL ALUMNO/A                                 |  |
| DISCAPACIDAD   |  | MBRE DE LA PERSONA CON D  |   | FECHA Y PROVINCIA DE   |   |  |  |
| ALGÚN REPRESI  | NTANTE   | MIBRE DE LA FERSONA CON L   | DISCAFACIDAD  | FECHA I FROVINCIA DE   | NACIMIENTO DIVI/ NIE                      | I FIRWA  |  |
| O GUARDADOR I  | LEGAL  |   |   |  |   |  |  |
| DISCAPACIDAD<br>ALGÚN HERMAN<br>O MENOR EN<br>ACOGIMIENTO              | I  | DE LA PERSONA CON DISCA   | PACIDAD DNI/NIE   | FECHA Y PRO<br>NACIMIENTO  | ,   | Y FIRMA DE LA PERSONA<br>ORIZA LA VERIFICACIÓN     |  |
| A efectos de acredita<br>tributarias, así como<br>caso, de los órganos | <b>a a fecha 31 de diciembre d</b><br>ación de la renta anual<br>que AUTORIZAN expresa | el ejercicio fiscal inmediata<br>de la unidad familiar,<br>imente a la Consejería c<br>unidad Autónoma del Pa | <i>mente anterior en dos</i><br>los abajo firman<br>de Educación para | es los miembros mayores de<br>la años)<br>tes DECLARAN respons<br>recabar de la Agencia E<br>omunidad Foral de Navan | ablemente que cun<br>statal de Administra | nplen sus obligaciones<br>ción Tributaria o, en su |  |
| NOMBRE   | 1° APELLIDO  | 2° APELLIDO   | FECHA DE<br>NACIMIENTO  | PARENTESCO   | NIF/NIE                                   | FIRMA  |  |
|  |  |   | TVAOIMIENTO   |  |   |  |  |
|  |  |   |   |  |   |  |  |
|  |  |   |   |  |   |  |  |
|  |  |   |   |  |   |  |  |
|  |  |   |   |  |   |  |  |
|  |  |   |   |  |   |  |  |
|  | <u> </u>   |   |   | 1  |   |  |  |
|  | ÓN, LUGAR, FECHA   |   | nd aug can aiartas  | los datos que figuran en   | la presente solicitus                     | d así como on la                                   |  |
| documentación que s  |  | ι ελριέσα τ <del>ε</del> σμυπσαυπασ   | ia, que son cienos  | ios datos que liguran en   | ia presente soncitu                       | u, asi cuitiu eti la                               |  |
| En   |  |   |   |  |   |  |  |
| EL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 1                                   |  |   |   |  |   |  |  |
|  |  |   |   |  |   |  |  |
|  |  |   |   |  |   |  |  |
|  | Fdo.:  |   |   |  |   |  |  |
|  |  | CENTRO DOCENTE  |   |  |   |  |  |

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.

(Denominación del centro docente en el que desea la admisión)

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA

## **INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD**

- La solicitud de plaza escolar será <u>única</u> y se presentará, por duplicado ejemplar, en el centro docente en el que el alumno o alumna pretende ser admitido prioritariamente. La presentación de la solicitud fuera del plazo establecido, así como la presentación de más de una solicitud, dará lugar a la pérdida de todos los derechos de prioridad que puedan corresponder al alumno o alumna.
- La solicitud debe cumplimentarse utilizando bolígrafo azul o negro, con letra clara y legible, preferentemente mayúsculas.
- La solicitud correspondiente a una persona menor de edad o mayor de edad sometida a patria potestad prorrogada o tutela deberá estar firmada por alguna de las personas que ejercen su guarda y custodia, cuyos datos personales deberán ser consignados en el apartado 2 correspondiente al representante o guardador legal 1.
- La solicitud deberá acompañarse de la documentación acreditativa de las circunstancias declaradas.

#### ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS

La documentación que acompañe a la solicitud deberá mantener su validez y eficacia a la fecha de finalización del plazo de presentación de las solicitudes y responder a las circunstancias reales del alumno o alumna en dicha fecha.

Acreditación de alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo

El padre, madre o tutor o guardador legal del alumno o alumna menor de edad o el alumnado mayor de edad declarará que presenta necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad o trastornos graves de conducta o altas capacidades intelectuales y que ha sido emitido el correspondiente dictamen de escolarización elaborado conforme a la normativa de aplicación.

En caso de que el alumno o alumna no disponga de dicho dictamen, deberá comunicar dicha circunstancia al formalizar la solicitud de admisión, por sí mismo, si es mayor de edad, o a través de sus padres, madres o tutores o guardadores legales, y autorizar la elaboración del dictamen.

El alumnado que precise acciones de carácter compensatorio deberá aportar, en el momento de formalizar la solicitud de admisión, la correspondiente certificación emitida por los servicios sociales municipales o, en su caso, por la Administración pública que corresponda.

La circunstancia de tratarse de hijos o hijas de mujeres atendidas en los centros de acogida para mujeres víctimas de la violencia de género se acreditará mediante certificación de la Consejería competente en materia de violencia de género.

### Acreditación del domicilio familiar.

La información que se precise para la acreditación del domicilio familiar será suministrada directamente a la Consejería de Educación por el Instituto Nacional de Estadística, a través de medios informáticos o telemáticos previa autorización expresa de la persona que suscribe la solicitud, el cual deberá firmar la autorización que figura en el apartado 8 de la hoja 4.

Cuando la información obtenida no coincida con el domicilio que consta en la solicitud, la persona solicitante deberá aportar, previo requerimiento del Director/a o Titular del centro docente, el certificado de empadronamiento expedido por el Ayuntamiento que corresponda.

#### Acreditación del lugar de trabajo.

Para acreditar el lugar de trabajo, en el caso de que la actividad laboral se realice por cuenta ajena, será necesario presentar la vida laboral de la persona cuyo lugar de trabajo va a ser tenido en consideración y una certificación expedida al efecto por la persona titular de la empresa o por la persona responsable de personal de la misma que deberá contener el domicilio del lugar de trabajo.

En el caso de que se desarrolle la actividad laboral por cuenta propia, se deberá presentar una certificación acreditativa del alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) y una declaración responsable de la persona cuyo lugar de trabajo va a ser tenido en consideración sobre la vigencia de la misma. En el supuesto de que no exista obligación legal de estar dado de alta en el IAE, el lugar de trabajo se acreditará mediante la presentación de alguno de los siguientes documentos:

- a) Copia autenticada de la correspondiente licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento respectivo.
- b) Copia sellada por el Ayuntamiento de la declaración responsable o comunicación previa correspondiente presentada ante el mismo.
- c) Alta en la Seguridad Social y una declaración responsable de la persona interesada sobre la vigencia de la misma.

#### Acreditación de la renta anual de la unidad familiar.

La información de carácter tributario que se precise para la acreditación de la renta anual de la unidad familiar será suministrada directamente a la Consejería de Educación por la Agencia Estatal de Administración Tributaria o, en su caso, por los órganos competentes de la Comunidad Autónoma del País Vasco y de la Comunidad Foral de Navarra, a través de medios informáticos o telemáticos, por lo que todas las personas mayores de 16 años de la unidad familiar a la que pertenecía el alumno o alumna, a fecha 31 de diciembre del ejercicio fiscal inmediatamente anterior, con plazo de presentación vencido, a la fecha de finalización del periodo de presentación de la solicitud, deberán firmar la declaración responsable y autorización que figura en el apartado 9 de la hoja 4.

En caso de que la Agencia Estatal de Administración Tributaria o, en su caso, los órganos competentes de la Comunidad Autónoma del País Vasco y de la Comunidad Foral de Navarra, no dispongan de la información que se precise para la acreditación de la renta anual, la persona solicitante deberá aportar, previo requerimiento del Director/a o Titular del centro docente, una certificación de haberes, declaración jurada o cualquier otro documento de cada una de las personas mayores de 16 años de la unidad familiar.

#### Acreditación de discapacidad o trastorno del desarrollo.

A efectos de acreditación del criterio de discapacidad, las personas mayores de edad de la unidad familiar del alumno o alumna que se encuentren en esta situación deberán autorizar a la Consejería de Educación para recabar la información necesaria a la Consejería competente en la materia, para lo cual deberán firmar la autorización que figura en el apartado 8 de la hoja 4. En el caso de alumnos o alumnas menores de edad, o mayores de edad sujetas a patria potestad prorrogada o tutela, serán sus padres, madres o tutores legales los que realicen dicha autorización.

En caso de que no se pueda obtener la referida información, la persona solicitante deberá aportar, previo requerimiento del Director/a o Titular del centro docente, los correspondientes certificados de los dictámenes sobre el grado de discapacidad emitidos por el órgano competente de la Administración de la Junta de Andalucía o, en su caso, de otras Administraciones públicas.

La circunstancia de que el alumno o alumna presenta trastorno del desarrollo se acreditará mediante certificación del Equipo Provincial de Atención Temprana correspondiente.

#### Acreditación de la condición de familia numerosa.

El alumno o alumna, si es mayor de edad, deberá autorizar a la Consejería de Educación para recabar la información necesaria a la Consejería competente en la materia, para lo cual deberá firmar la autorización que figura en el apartado 8 de la hoja 4. En el caso de alumnos o alumnas menores de edad, o mayores de edad sujetas a patria potestad prorrogada o tutela, serán sus padres, madres o tutores legales los que realicen dicha autorización.

En el caso de que no se pueda obtener la referida información, la persona solicitante deberá aportar, previo requerimiento del Director/a o Titular del centro docente, una copia autenticada del título de familia numerosa, que deberá estar en vigor.

#### Acreditación de la condición de familia monoparental

Para la acreditación de la circunstancia de que la patria potestad del alumno o alumna esté ejercida por una sola persona, se aportará copia autenticada del libro de familia completo.

Para la acreditación de la circunstancia de que se haya dictado orden de alejamiento de una de las personas mayores de edad que ejercen la patria potestad con respecto a la otra con la que convive el alumno o alumna, deberá aportarse copia autenticada de la resolución judicial.

La copia autenticada del libro de familia deberá incluir todas las páginas escritas, pudiendo sustituirse las páginas no escritas por una diligencia en la última página escrita en la que el funcionario que la autentique deje constancia de qué páginas están en blanco.

En los centros privados concertados, la aportación de la copia autenticada podrá sustituirse por una fotocopia en la que el Titular del centro estampará la leyenda "Es copia fiel de su original", junto con su firma, fecha y sello del centro.

## Acreditación de la situación de acogimiento familiar

La persona solicitante deberá autorizar a la Consejería competente en materia de educación, para recabar la información necesaria a la Consejería competente en materia de protección de menores.

En caso de que no se pueda obtener la información referida en el apartado anterior, la persona solicitante deberá aportar, previo requerimiento del Director/a o Titular del centro docente, el correspondiente certificado emitido por la Delegación Provincial de la Consejería competente en materia de protección de menores.