



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 2026/2027

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 2025/2026

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 2026/2027 EN PRIMERA OPCIÓN

Curso 1º de 1º ciclo Ed. Infantil (Nacidos en 2026)	Curso 2º de 1º ciclo Ed. Infantil (Nacidos en 2025)	Curso 3º de 1º ciclo Ed. Infantil (Nacidos en 2024)	
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 (incluido el concebido no nacido):	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	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12	3	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12
2	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12	4	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12

2.3.- Padre, madre o TL que trabaje en alguno de los centros solicitados

PADRE	MADRE	TL 1	Centro	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12	Aporta certificado
PADRE	MADRE	TL 2	Centro	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 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		☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12				3		☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12			
2		☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12				4		☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12			
2.5.- Situación de Familia Numerosa. A efectos de la consulta del título de familia numerosa, deberá indicarse la Comunidad Autónoma de expedición.											
GENERAL		ESPECIAL		Informe médico con fecha prevista de parto				Comunidad Autónoma:			
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. A efectos de la consulta del certificado de discapacidad, deberá indicarse la Comunidad Autónoma de expedición.											
Comunidad Autónoma:		Datos personales		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: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12									
		Declara 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: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12									
OTROS DATOS											
Declara 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											
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											
Título de familia numerosa											
Únicamente en aquellos casos marcados previamente en la solicitud											
(*) 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.											
Documentación acreditativa de los ingresos de la unidad familiar en el ejercicio 2024											
Autorizo la consulta											
No autorizo la consulta y apporto documento											
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 2026											
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.....											