## 

Nº Procedimiento

**040106**

Código SIACI

**SI15**

**Consejería de Educación, Cultura y Deportes**

**Dirección General de Innovación Educativa y Centros**

**ANEXO IV**

**RENUNCIA AL PROCESO DE ADMISIÓN**

**DE ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS**

**2º CICLO DE E. INFANTIL, E. PRIMARIA, ESO Y BACHILLERATO.**

**CURSO 2025/2026**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| DENOMINACIÓN DEL CENTRO SOLICITADO EN PRIMERA OPCIÓN Y LOCALIDAD:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **NIVEL EDUCATIVO SOLICITADO (marcar el nivel solicitado):** | | | | | | |
| **E. Infantil** | **E. Primaria** | | **E.S.O.** | | **Bachillerato** | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1º  (3 años) | 2º  (4 años) | 3º  (5 años) | |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1º | 2º | 3º | 4º | ¿Desea cursar enseñanza bilingüe? | | |  |  |  |  | **SÍ** | **NO** | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1º | 2º | Modalidad | |  |  |  | | |
| **CENTRO ADJUDICADO, EN SU CASO, EN LA RESOLUCIÓN PROVISIONAL:** | | | | | | |
| **DENOMINACIÓN** | | **LOCALIDAD** | | **Marcar la opción adjudicada** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **ADJUDICACIÓN DE OFICIO**  **PERMANECE EN SU CENTRO** | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Y, EN SU NOMBRE, DON / DOÑA:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON DNI / NIF / NIE / Pasaporte Nº:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Y, DON / DOÑA:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON DNI / NIF / NIE / Pasaporte Nº:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| COMO PADRE / MADRE / TUTORES O TUTORAS LEGALES DEL ALUMNO O ALUMNA | | |
| MANIFESTAMOS QUE, CONFORME AL **ARTÍCULO 17 DE LA ORDEN 12/2022, DE 18 DE ENERO**, **DESEAMOS RENUNCIAR A PARTICIPAR EN EL PROCESO DE ADMISIÓN**, Y, EN SU CASO, DAMOS POR TANTO NUESTRA CONFORMIDAD QUE EL ALUMNO/ALUMNA, ANTES CITADO/CITADA, PERMANEZCA ESCOLARIZADO/ESCOLARIZADA EN SU CENTRO DE PROCEDENCIA. | | |
| En       , a       de      de 20 | | |
| El padre o tutor/a 1 / DNI – NIE - pasaporte | La madre o tutor/a 2 / DNI – NIE - pasaporte | El alumno o alumna (si es mayor de edad) DNI – NIE - pasaporte |
| Fdo.:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fdo.:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fdo.:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | |

|  |
| --- |
| **MUY IMPORTANTE: LA PRESENTE RENUNCIA A LA PLAZA ADJUDICADA DEBERÁ SER FIRMADA POR EL PADRE Y LA MADRE, TUTORES O TUTORAS LEGALES.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación |
| **Finalidad** | Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| **Origen de los datos** | La propia interesada o su representante legal, administraciones públicas |
| **Categoría de los datos** | Datos especialmente protegidos: Salud. Datos identificativos: DNI/NIE/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, Correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen/voz. Otros tipos de datos: Características personales, académicos y profesionales, circunstancias sociales, detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/0097**](https://rat.castillalamancha.es/info/0097) |

**SR./SRA. PRESIDENTE/A DEL CONSEJO ESCOLAR – TITULAR DEL CENTRO DOCENTE** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**