

### DATOS PERSONALES

NOMBRE	<input type="text"/>		
APELLIDOS	<input type="text"/>		
DOMICILIO	<input type="text"/>		
MUNICIPIO	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>		
TELÉFONO MÓVIL	<input type="text"/>	TELÉFONO FIJO	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>		

### FORMA Y LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

### EXPONE:

Que como tutor/a del alumno/a

no habiendo resultado admitido/a para el nivel

en el centro solicitado como prioritario

### SOLICITA:

Ser admitido en dicho centro por cumplir las condiciones establecidas en el artículo 51.5 del Decreto 21/2020, de 17 de febrero para el reagrupamiento de hermanos.

FECHA

FIRMA