

**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

ANEXO I**Solicitud de exención de la materia de educación física**

DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS:		NOMBRE:		DNI/NIE/Tarjeta equivalente:	
	LUGAR DE NACIMIENTO:				FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
	C/.....Nº piso.....letra/esc					
	Localidad Municipio.....					
	C.P.....Provincia.....					
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
	Datos del padre/madre/tutor/a (rellenar solo en el caso de que el alumno/a sea menor de edad)					
	APELLIDOS		NOMBRE		NIF/NIE/PASAPORTE	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
C/Nº piso.....letra/esc.....						
Localidad Municipio.....						
C.P.....Provincia.....						
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		

Código IAPA: n.º 2565 Modelo: n.º 4576

EXPONE:

Que estando matriculado en el curso de ESO / Bachillerato en el centro

SOLICITA:

Le sea reconocida en dicho curso la exención total / parcial de la materia Educación física, de acuerdo con la normativa vigente en Castilla y León. Y para que así conste, acompaña la siguiente documentación:

DOCUMENTACIÓN	Condición de deportista de alto nivel o alto rendimiento (art. 3.a))	
	<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de poseer la condición de deportista de alto nivel o alto rendimiento
	Estar cursando enseñanzas profesionales de Danza (art 3.a))	
	<input type="checkbox"/>	Acreditación de estar cursando enseñanzas profesionales de Danza
	Acreditar tener necesidades educativas especiales (art. 3.b))	
<input type="checkbox"/>	Informe médico	
<input type="checkbox"/>	Certificado del grado de discapacidad o Tarjeta de acreditación puesto que NO autorizo a la Administración educativa a comprobar estos datos.	



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

	<input type="checkbox"/>	Otros informes (indicar cuáles):
--	--------------------------	----------------------------------

En _____, a __ de _____ de 20__

Firma del padre/madre/tutor-a (si el alumno es menor de edad)

Firma del alumno/a

Fdo:.....

Fdo:.....

SR/A. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE _____.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

**ANEXO II****Informe sobre la solicitud de exención de educación física**

DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL CENTRO	APELLIDOS:	NOMBRE:
	CÓDIGO DEL CENTRO <input type="text"/>	TITULARIDAD <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> CONCERTADO
	DENOMINACIÓN	
	DOMICILIO	
	LOCALIDAD	
	TIPO DE EXENCIÓN SOLICITADA	

DOCUMENTACIÓN	Remitida por el centro, fecha _____, y valoración de la misma:	
	Solicitud del alumno, o del padre, madre o tutor legal, en el caso de ser menor de edad	
	Informe de evaluación psicopedagógica	
	Dictamen de escolarización	
	Plan de actuación personalizado del alumno (<i>en caso de solicitarse exención parcial</i>)	
	Otra documentación analizada (art. 3.b))	
	<input type="checkbox"/> Informe médico	
<input type="checkbox"/> Certificado del grado de discapacidad o Tarjeta de acreditación.		
<input type="checkbox"/> Otros informes (indicar cuáles):		

VALORACIÓN	De la idoneidad de la medida:
	Si los derechos del alumno/a y su familia han sido respetados



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

CONSIDERACIONES

A juicio del Inspector/a firmante

**CONCLUSIÓN Y
PROPUESTA**

En _____, a __ de _____ de 20__

Vº Bº

El/La Jefe/a del Área de Inspección Educativa

El/La Inspector/a

Fdo. _____

Fdo. _____

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE _____