

## ANNEX I

**CONVENI D'EMPRESES D'ENSENYAMENT PRIVAT SOSTINGUDES TOTAL O  
PARCIAMENT AMB FONTS PÚBLICS  
SOL·LICITUD D'ENSENYAMENT GRATUÏT PER AL CURS 2026/27**

### DADES DEL SOL·LICITANT

Nom ..... Cognoms .....

Adreça ..... núm. .... CP: .....

Població ..... Tel. .... DNI .....

Nombre fills/es escolaritzats/des durant el curs 2025/26 en els nivells prevists en el Conveni: [ ]

Nom i cognoms ..... Nivell/Curs ..... Concertat: Sí [ ] / NO [ ]

Nom i cognoms ..... Nivell/Curs ..... Concertat: Sí [ ] / NO [ ]

Nom i cognoms ..... Nivell/Curs ..... Concertat: Sí [ ] / NO [ ]

Nom i cognoms ..... Nivell/Curs ..... Concertat: Sí [ ] / NO [ ]

Centre on estudia actualment el/la seu/a fill/a per a qui sol·licita gratuïtat:  
.....

### DADES PROFESSIONALS

Centre de treball/col·legi .....

Adreça ..... núm. .... CP: .....

Població ..... tel. ....

Categoria Professional .....

Tipus de jornada (núm. d'hores lectives setmanals): [ ]

Antiguitat al centre .....

Antiguitat en el sector .....

Treballa cònjuge: Sí [ ] NO [ ]

### SOL·LICITA PLAÇA GRATUÏTA PER AL SEU/A FILL/A:

Nom ..... Cognoms .....

de ..... anys d'edat, que desitja cursar estudis, durant el curs 2026/27, de:

NIVELL EDUCATIU	CURS	NIVELL EDUCATIU	CURS	NIVELL EDUCATIU	CURS
Ed. infantil		Ed. primària		ESO	
Batxiller		CFGM		CFGS	

....., a ..... de ..... de 2026

Vistiplau del centre  
(Signatura i segell)

Signatura del sol·licitant

Centre sol·licitat  
(Signatura i segell)

## ANEXO I

**CONVENIO DE EMPRESAS DE ENSEÑANZA PRIVADA SOSTENIDAS TOTAL O  
PARCIALMENTE CON FONDOS PÚBLICOS  
SOLICITUD DE ENSEÑANZA GRATUITA PARA EL CURSO 2026/27**

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre ..... Apellidos .....

Domicilio ..... nº ..... C.P.: .....

Población ..... Tel. .... DNI .....

Nº hijas/os escolarizados durante el curso 2025/26 en los niveles previstos en el Convenio: [ ]

N. y apell. .... Nivel/Curso ..... Concertado: SI [ ] / NO [ ]

N. y apell. .... Nivel/Curso ..... Concertado: SI [ ] / NO [ ]

N. y apell. .... Nivel/Curso ..... Concertado: SI [ ] / NO [ ]

N. y apell. .... Nivel/Curso ..... Concertado: SI [ ] / NO [ ]

Centro donde estudia actualmente su hija/o para el que solicita gratuidad:  
.....

### DATOS PROFESIONALES

Centro de Trabajo/Colegio .....

Domicilio ..... nº ..... C.P.: .....

Población ..... Tel. ....

Categoría Profesional .....

Tipo de jornada (nº de horas lectivas semanales): [ ]

Antigüedad en el Centro .....

Antigüedad en el Sector .....

Trabaja cónyuge: SI [ ] NO [ ]

### SOLICITA PLAZA GRATUITA PARA SU HIJA/O:

Nombre ..... Apellidos .....  
de ..... años de edad, que desea cursar estudios, durante el curso 2026/27, de:

NIVEL EDUCATIVO	CURSO	NIVEL EDUCATIVO	CURSO	NIVEL EDUCATIVO	CURSO
Ed. infantil		Ed. primaria		ESO	
Bachiller		CFGM		CFGS	

....., a ..... de ..... de 2026

Vº Bº del Centro  
(Firma y sello)

Firma del solicitante

Centro solicitado  
(Firma y sello)

## ANNEX II

En/Na ..... en qualitat de director/a del Centre d'Ensenyament Privat Concertat ..... de ..... en resposta a la sol·licitud efectuada per la Comissió Mixta de Concessió de Places Gratuïtes Escolars de la província d'Alacant.

COMUNIQUE, que el nombre d'alumnes escolaritzats i les gratuïtats corresponents a l'esmentat centre d'ensenyament, són els que tot seguit s'especifiquen:

### A) NIVELLS SENSE CONCERT

	Alumnes	Gratuïtats (fills/es treballadors/es)
Educació infantil		
Educació primària		
1r cicle ESO		
2n cicle ESO		
Batxiller		
Cicles formatius grau mitjà		
Cicles formatius grau superior		
EPA		

### B) NIVELLS AMB CONCERT

	Alumnes	Gratuïtats (fills/es treballadors/es)
Educació infantil		
Educació primària		
1r cicle ESO		
2n cicle ESO		
Batxiller		
Cicles formatius grau mitjà		
Cicles formatius grau superior		
EPA		

....., ..... de ..... de 2026

## ANEXO II

D./D<sup>a</sup> ..... en calidad de Director/a del Centro de Enseñanza Privada Concertado ..... de ..... en respuesta a la solicitud efectuada por la Comisión Mixta de Concesión de Plazas Gratuitas Escolares de la provincia de Alicante.

COMUNICO, que el número de alumnos/as escolarizados y las gratuidades correspondientes en el citado Centro de Enseñanza, son los que a continuación se especifican:

### A) NIVELES SIN CONCIERTO

	Alumnos	Gratuidades (Hijos/as Trabajadores/as)
Educación Infantil		
Educación Primaria		
1 <sup>er</sup> Ciclo E.S.O.		
2 <sup>º</sup> Ciclo E.S.O.		
Bachiller		
Ciclos Formativos Grado Medio		
Ciclos Formativos Grado Superior		
EPA		

### B) NIVELES CON CONCIERTO

	Alumnos	Gratuidades (Hijos/as Trabajadores/as)
Educación Infantil		
Educación Primaria		
1 <sup>er</sup> Ciclo E.S.O.		
2 <sup>º</sup> Ciclo E.S.O.		
Bachiller		
Ciclos Formativos Grado Medio		
Ciclos Formativos Grado Superior		
EPA		

..... de ..... de 2026

### **ANNEX III**

#### **DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR A LA SOL·LICITUD DE PLACES ESCOLARS GRATUÏTES**

- Fotocòpia del DNI.
- Fotocòpia del Llibre de Família.
- Fotocòpia de la Declaració d'Hisenda on apareix la Base Liquidable General de l'exercici 2025, de cada membre de la unitat familiar si és separada.
- Fotocòpia de l'última nòmina.
- Qualsevol altre document que es considere necessari.

## **ANEXO III**

### **DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE PLAZAS ESCOLARES GRATUITAS**

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia del Libro de Familia
- Fotocopia de la Declaración de Hacienda donde aparece la Base Liquidable General del ejercicio 2025, de cada miembro de la unidad familiar si es separada.
- Fotocopia de la última nómina
- Cualquier otro documento que se considere necesario.