

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD:	FECHA DE COMUNICACIÓN DE LA RESPUESTA:
--	--

**SOLICITUD DE CAMBIO DE IDIOMA EN LA ASIGNATURA DE  
PRIMER IDIOMA EXTRANJERO**

EL PADRE/MADRE/TUTOR			
DEL/DE LA ALUMNO/A			
MATRICULADO/A EN EL CURSO		GRUPO	

**Solicita el cambio de Primer Idioma para el curso académico:**

Primer Idioma que cursaba	
Primer Idioma que desea cursar	

**Quedo informado de que dicho cambio está regulado en la Resolución de 5 de agosto de 2012, de la Subsecretaría y de las direcciones generales de Innovación, Ordenación y Calidad Educativa y de Centros Docentes, de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte.**

**Se realizará una prueba de nivel que permita asegurar previamente una competencia lingüística mínima, necesaria para la adecuada progresión del aprendizaje del alumno/a en la lengua extranjera a la que pretende cambiar.**

**Esta prueba versará sobre los elementos fundamentales del currículo del curso anterior, tanto en destrezas orales como escritas.**

**Resolución de la solicitud de cambio de Primer Idioma:**

Firmado: Xàbia, de 20

**Padre, Madre o Tutor/a**