

1r COGNOM DE L'ALUMNE/A		2n COGNOM DE L'ALUMNE/A		NOM DE L'ALUMNE/A	
Adreça i població			☐ Home ☐ Dona		DNI/NIE/passaport
Col·legi on vas estudiar l'any 2024-2025		NIA		Data de naixement	
Nom de la mare/pare/tutor legal			DNI/NIF/Passaport		
Telèfon de contacte 1			Telèfon de contacte 2		
Correu electrònic de la família					
☐ Marqueu esta casella en cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga i signeu la sol·licitud tots dos. Marcar esta casilla en caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga y firmar la solicitud ambos. FIRMA/SIGNATURA					
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: ☐ SI ☐ NO					
Té necessitat l'alumne o l'alumna d'assistència sanitària en horari escolar? ☐ SI ☐ NO Cal portar la prescripció mèdica (annex IV), i el consentiment de la família (annex V)					

MATÈRIES OPTATIVES DE TERCER D'ESO					
Triar-ne una	Religió				1 hora
	Atenció Educativa				
Optativa: Ordenar per ordre de preferència	Taller d'aprofundiment: Ajedrez/Escacs				2 hores
	Competència comunicativa oral: ANGLÉS				
	Projecte interdisciplinari (Ecologia, reciclatge, hort)				
	Cultura clàssica				
	Programació, intel·ligència artificial i robòtica				
	Segona llengua estrangera: FRANCÉS				
	Taller de reforç	M	LL		
Tutoria					1 hora

☐ Autoritze al meu fill/a la meua filla a realitzar, dins de la localitat de Xirivella, les activitats complementàries que el centre organitze. L'alumnat es compromet a complir i respectar les normes de convivència vigents. En cas contrari, serà sancionat segons el reglament de règim intern del centre. Vosté té dret a l'accés, rectificació i oposició d'esta autorització, en els termes previstos en la llei, adreçant-se per escrit a la direcció del centre quan comence el curs.

☐ Coneix que serà sancionable l'ús, manipulació o exhibició de telèfons mòbils, aparells de so i altres aparells electrònics aliens al procés d'ensenyament-aprenentatge durant l'estada en l'institut. Si no es complix esta norma el mòbil es retirarà i serà custodiat en el centre. Este haurà de ser recollit per un representat legal de l'alumnat únicament les vesprades de 16 a 18 h.

☐ Soc coneixedor/a de l'horari lectiu del meu fill/de la meua filla i autoritze l'eixida del centre abans, en cas que falte el professorat les últimes hores lectives del seu horari, segons acord del Consell Escolar del 7 de març de 2007. S'informa que aquesta informació serà incorporada a una base de dades al servei de l'administració educativa. Vosté té dret a l'accés, rectificació i oposició d'esta autorització, en els termes previstos en la llei, adreçant-se per escrit a la direcció del centre quan comence el curs.

☐ Declare, sota la meua responsabilitat, que les dades ressenyades en la present sol·licitud són exactes i que em trobe en possessió de la documentació que així ho acredita. A més, autoritze la utilització de la imatge de la meua filla/del meu fill amb finalitats educatives. (De conformitat amb la LO 3/2018, s'informa que aquesta informació serà incorporada a una base de dades al servei de l'administració educativa. Vosté té dret a l'accés, rectificació i oposició en els termes previstos en la llei, adreçant-se per escrit a la direcció del centre).

Xirivella, ____ de _____ de 2025.

Signatura mare/pare/tutor legal

MATÈRIES OBLIGATÒRIES DE TERCER D'ESO	
Valencià: llengua i literatura	3 hores
Llengua castellana i literatura	3 hores
Matemàtiques	4 hores
Geografia i Història	3 hores
Biologia i Geologia	2 hores
Física i Química	2 hores
Educació Plàstica, Visual i Audiovisual	2 hores
Llengua estrangera: Anglès	3 hores
Educació Física	2 hores
Tecnologia i digitalització	2 hores
Música	2 hores

DOCUMENTACIÓ A APORTAR:

- Fotocòpia del DNI per les dos cares, si encara no té, ha de portar la fotocòpia de tot el llibre de família.
- Certificat acadèmic de l'institut de procedència.
- Si es marca la casella de no convivència dels progenitors, ha de portar el conveni regulador.
- Si es marca la casella de rebre assistència sanitària específica a l'institut, ha de portar l'annex IV d'informe de salut i prescripció mèdica i l'annex V del consentiment familiar per a subministrar medicació.
- Justificant de pagament del **segur escolar obligatori**.

Concepte: Segur escolar + cognoms + nom de l'alumnat
Compte bancari: ES08 2100 6231 0513 0046 9502 CAIXABANK
Import: 1,12 €
Normativa segur escolar:
<https://www.seg-social.es/wps/portal/wss/internet/InformacionUtil/44539/45073>