



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,  
Cultura i Esport



**la foia**

**SOL·LICITUD D'ÀREA OPTATIVA EDUCACIÓ INFANTIL I PRIMÀRIA  
SOLICITUD DE ÁREA OPTATIVA EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA**

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

|                         |                                   |              |
|-------------------------|-----------------------------------|--------------|
| NIA(*)                  | DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO |              |
| 1r COGNOM / 1º APELLIDO | 2n COGNOM / 2º APELLIDO           | NOM / NOMBRE |

(\*) NIA: Número d'identificació del alumne/a que li va ser entregat en el moment de formalitzar la matrícula. Si no ho coneix, pots sol·licitar-ho en el centre educatiu de l'alumne  
NIA: Número de identificación del alumno/a que le fue entregado en el momento de formalizar la matrícula. Si no lo conoce, puedes solicitarlo en el centro educativo del alumno

**B DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (REPRESENTANT LEGAL DE L'ALUMNE/A O DIRECTOR/A DEL CENTRE)  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A O DIRECTOR/A DEL CENTRO)**

|  |                             |              |
|--|-----------------------------|--------------|
| PARENTIU / PARENTESCO                  | NIF/NIE/PASSAPORT-PASAPORTE |              |
| 1r COGNOM / 1º APELLIDO                | 2n COGNOM / 2º APELLIDO     | NOM / NOMBRE |
| CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO | TELÈFON / TELÉFONO          |              |

**C SOL·LICITE QUE EL/LA MEU/A FILL/A REBA L'ENSENYAMENT DE:  
SOLICITO QUE MI HIJO/A RECIBA ENSEÑANZA DE:**

**Atención Educativa  
Atenció Educativa**

**Religión Católica  
Religió Catòlica**

SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Data / Fecha: \_\_\_\_\_

SEGELL DEL CENTRE  
SELLO DEL CENTRO

**DIRECTOR/A DEL CENTRE / CENTRO**