

A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES
QUI SUBSCRIU / QUIEN SUSCRIBE (1)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/PASSAPORT DNI/PASAPORTE
---------------------	--------------	--------------------------------

ALUMNE/A / ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
---------------------	--------------

DOMICILI (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
--	----

URBANITZACIÓ/RESIDÈNCIA (SI ÉS EL CAS) / URBANIZACIÓN/RESIDENCIA (EN SU CASO)	LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO
---	-----------------------	--------------------

CENTRE ON ESTUDIA / CENTRO DONDE ESTUDIA	LOCALITAT DEL CENTRE / LOCALIDAD DEL CENTRO
--	---

NIVELL I ETAPA QUE CURSA L'ALUMNE/A / NIVEL Y ETAPA QUE CURSA EL ALUMNO/A	CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO
---	-------------------------------------

B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Que havent sol·licitat l'exempció de l'avaluació de la matèria de València per al curs acadèmic _____ i, atés que el meu fill/a està assistint a classe i seguint amb normalitat i aprofitament l'ensenyament-aprenentatge de la matèria de València,

Que habiendo solicitado la exención de la evaluación de la materia de Valenciano para el curso académico _____ y, considerando que mi hijo/a está asistiendo a clase y siguiendo con normalidad y aprovechamiento la enseñanza-aprendizaje de la materia de Valenciano,

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que em siga anul·lada l'esmentada sol·licitud, de manera que siga avaluat/ada.

Cosa que sol·licita al Sr/a. director/a del centre _____ qui ho remetrà a la Direcció General d'Ordenació i Centres Docents.

Que me sea anulada la citada solicitud, de manera que sea evaluado/a.

Cosa que solicito al Sr/a director/a del centro _____ quien lo remitirá a la Dirección General de Ordenación y Centros Docentes.

_____, _____ d _____ de _____

La persona interessada / La persona interesada

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, Formació i Ocupació, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Formación y Empleo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES
QUI SUBSCRIU / QUIEN SUSCRIBE (1)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/PASSAPORT DNI/PASAPORTE
---------------------	--------------	--------------------------------

ALUMNE/A / ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
---------------------	--------------

DOMICILI (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
--	----

URBANITZACIÓ/RESIDÈNCIA (SI ÉS EL CAS) / URBANIZACIÓN/RESIDENCIA (EN SU CASO)	LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO
---	-----------------------	--------------------

CENTRE ON ESTUDIA / CENTRO DONDE ESTUDIA	LOCALITAT DEL CENTRE / LOCALIDAD DEL CENTRO
--	---

NIVELL I ETAPA QUE CURSA L'ALUMNE/A / NIVEL Y ETAPA QUE CURSA EL ALUMNO/A	CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO
---	-------------------------------------

B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Que havent sol·licitat l'exemPCIó de l'avaluació de la matèria de València per al curs acadèmic _____ i, atès que el meu fill/a està assistint a classe i seguint amb normalitat i aprofitament l'ensenyament-aprenentatge de la matèria de València,

Que habiendo solicitado la exención de la evaluación de la materia de Valenciano para el curso académico _____ y, considerando que mi hijo/a está asistiendo a clase y siguiendo con normalidad y aprovechamiento la enseñanza-aprendizaje de la materia de Valenciano,

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que em siga anul·lada l'esmentada sol·licitud, de manera que siga avaluat/ada.
Cosa que sol·licita al Sr/a. director/a del centre _____ qui ho remetrà a la Direcció General d'Ordenació i Centres Docents.

*Que me sea anulada la citada solicitud, de manera que sea evaluado/a.
Cosa que solicito al Sr/a director/a del centro _____ quien lo remitirá a la Dirección General de Ordenación y Centros Docentes.*

_____, _____ d _____ de _____
La persona interessada / La persona interesada

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES
QUI SUBSCRIU / QUIEN SUSCRIBE (1)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/PASSAPORT DNI/PASAPORTE
ALUMNE/A / ALUMNO/A		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	
DOMICILI (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
URBANITZACIÓ/RESIDÈNCIA (SI ÉS EL CAS) / URBANIZACIÓN/RESIDENCIA (EN SU CASO)	LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO
CENTRE ON ESTUDIA / CENTRO DONDE ESTUDIA	LOCALITAT DEL CENTRE / LOCALIDAD DEL CENTRO	
NIVELL I ETAPA QUE CURSA L'ALUMNE/A / NIVEL Y ETAPA QUE CURSA EL ALUMNO/A	CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO	

B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Que havent sol·licitat l'exemPCIó de l'avaluació de la matèria de València per al curs acadèmic _____ i, atès que el meu fill/a està assistint a classe i seguint amb normalitat i aprofitament l'ensenyament-aprenentatge de la matèria de València,

Que habiendo solicitado la exención de la evaluación de la materia de Valenciano para el curso académico _____ y, considerando que mi hijo/a está asistiendo a clase y siguiendo con normalidad y aprovechamiento la enseñanza-aprendizaje de la materia de Valenciano,

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que em siga anul·lada l'esmentada sol·licitud, de manera que siga avaluat/ada.

Cosa que sol·licita al Sr/a. director/a del centre _____ qui ho remetrà a la Direcció General d'Ordenació i Centres Docents.

Que me sea anulada la citada solicitud, de manera que sea evaluado/a.

Cosa que solicito al Sr/a director/a del centro _____ quien lo remitirá a la Dirección General de Ordenación y Centros Docentes.

_____, _____ d _____ de _____
La persona interessada / La persona interesada

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE