



**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport



C/ Alcalde Antonio Martínez, 15
C.P: 03340 Tel: 966 91.22.70- 966 91.22.74
03013698@edu.gva.es-www.iesantoniosema.com

SOLICITUD DE CAMBIO DE IDIOMA EXTRANJERO

D/D^a _____ Padre/madre o tutor legal del
alumno/a _____ matriculado para el próximo curso
en _____, en base a la legislación recogida para la **E.S.O.**, instrucción 7.1.10 de la
Resolución de 15 de julio de 2026, por la que se aprueban las instrucciones para la organización y
funcionamiento que imparten E.S.O. (DOGV 17/07/2026) y **para Bachillerato** en la instrucción
7.2.9 de la misma Resolución anterior.

SOLICITO

El cambio de idioma extranjero para mi hijo/a el próximo curso en las siguientes opciones:

- | | |
|--|--|
| ☐ 1ª lengua extranjera, | ☐ pasar de Inglés a Francés
☐ pasar de Francés a Inglés |
| ☐ 2ª lengua extranjera, | ☐ pasar de Inglés a Francés
☐ pasar de Francés a Inglés |

Siendo conocedor que en el caso del cambio de 1ª lengua extranjera, tal como recoge la propia
resolución *“será necesaria la realización de 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 que pretenda cambiar”*

Albaterra, a _____ de _____ de 20 ____

Firma:

Firmado: _____