
HEZKUNTZA-PREMIA BEREZIAK DITUZTEN IKASLE OFIZIALAK
ALUMNADO OFICIAL CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

ESKOLETARAKO EDOTA AZTERKETETARAKO LAGUNTZA ESKARIA
SOLICITUD DE APOYO PARA LAS CLASES Y/O EXÁMENES

IKASLEAREN DATUAK / DATOS PERSONALES

NAN / DNI **IZENA / NOMBRE**

ABIZENAK / APELLIDOS

HELBIDEA / DIRECCIÓN

TELEFONOA / TELÉFONO

E-MAILA / CORREO

HIZKUNTZA / IDIOMA **MAILA / NIVEL**

URRITASUN MOTA / TIPO DE DISCAPACIDAD

ZEHAZTU ESKATUTAKO EGOKITZAPENA / DETALLAR LA ADAPTACIÓN SOLICITADA

Eskariarekin batera mediku-txostena ekarri behar du

Debe aportar informe médico y adjuntarlo a esta solicitud.

Gasteizen, 2017ko _____ aren _____(e)an

Vitoria-Gasteiz, a _____ de _____ de 2017

IKASLEAK IZENPETUTA / FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA