
HEZKUNTZA-PREMIA BEREZIAK DITUZTEN IKASLE LIBREAK
ALUMNADO LIBRE CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

AZTERKETA EGOKITZEKO ESKARIA
SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DEL EXAMEN

IKASLEAREN DATUAK / DATOS PERSONALES

NAN / DNI **IZENA / NOMBRE**

ABIZENAK / APELLIDOS

HELBIDEA / DIRECCIÓN

TELEFONOA / TELÉFONO

E-MAILA / CORREO

EGIN BEHARREKO AZTERKETA / EXAMEN A REALIZAR

HIZKUNTZA / IDIOMA **MAILA / NIVEL**

URRITASUN MOTA / TIPO DE DISCAPACIDAD

ESKATUTAKO EGOKITZAPENA / ADAPTACIÓN SOLICITADA

Eskariarekin batera mediku agiria ekarri behar du

Debe aportar justificante médico y adjuntarlo a esta solicitud.

Gasteizen, 2018ko _____ aren _____(e)an

Vitoria-Gasteiz, a _____ de _____ de 2018

IKASLEAK IZENPETUTA / FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA