

---

---

**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, 2019ko \_\_\_\_\_ aren \_\_\_\_\_(e)an

Vitoria-Gasteiz, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

**IKASLEAK IZENPETUTA / FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA**