

MATRIKULA ESKAERA ORRIA / SOLICITUD DE MATRÍCULA
17/18 IKASTURTEA

OINARRIZKO LANBIDE HEZIKETA

Ikaslearen datuak / Datos del alumno/a

Izen-abizenak: Nombre y apellidos:	_____		
N.A.N.: D.N.I.:	_____	Emakumezkoa: Mujer:	<input type="checkbox"/>
		Gizonezkoa: Varón:	<input type="checkbox"/>
Helbidea: Dirección:	_____		
Herria: Población:	_____	Posta kodea: Código postal:	_____
Jaioteguna: Fecha de nacimiento:	_____	Jaioterria: Lugar de nacim.:	_____
		Nazionalitatea: Nacionalidad:	_____
Tel. Mugikorra: Tel. Móvil:	_____	Etxeko tel.: Tel. domicilio:	_____
Emaila: Email:	_____		
Non ikasi duzu orain arte - ikastetxea eta herria: Donde has estudiado hasta ahora – centro y población: _____			

Hurrengo ikasketa eta mailan matrikulatu nahi dut (jarri "X") / Deseo matricularme en la siguiente titulación y curso (marcar mediante "X"):

	1. maila	2. maila
Sukaldaritza		
Autoen mekanika: karrozeria		
Autoen mekanika: ibilgailuen elektromekanika		
Mekanizazioa		

Lehenengo aldiz matrikulatzen al zara Goierri Eskolan? ¿Se matricula por primera vez en Goierri Eskola?	Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>
Kurtsoa errepikatu behar al duzu? ¿Tiene que repetir curso?	Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>
Gainditu gabeko ikasgaiak badituzu adierazi zeintzuk: Si tiene asignaturas pendientes indique cuáles:		
1- _____	2- _____	
3- _____	4- _____	

Aita/ama/tutorearen datuak / Datos del padre/madre/tutor

AITA / PADRE TUTORE / TUTOR	Izen-abizenak: Nombre y apellidos:	_____	
	Tel. Mugikorra: Tel. Móvil:	_____	Emaila: Email: _____
AMA / MADRE TUTORE / TUTORA	Izen-abizenak: Nombre y apellidos:	_____	
	Tel. Mugikorra: Tel. Móvil:	_____	Emaila: Email: _____

Data / Fecha: _____

Aita/ama/tutorearen (adingabeentzat) edo ikaslearen sinadura
Firma del padre/madre/tutor/ra (en caso menor de edad) o alumno/a

Goierri Eskolako zigilua