

MATRIKULA ESKAERA ORRIA / SOLICITUD DE MATRICULA
17/18 IKASTURTEA

BATXILERGOA

Ikaslearen datuak / Datos del alumno/a

Izen-abizenak: Nombre y apellidos:	_____		
N.A.N.: D.N.I.:	_____	Emakumezkoa: Mujer:	<input type="checkbox"/>
		Gizonzkoa: 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 mailan matriculatu nahi dut
Deseo matricularme en el siguiente curso

1. maila
2. maila

Lehenengo aldiz matriculatzen 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- _____	3- _____
2- _____	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 sinadura
Firma del padre/madre/tutor/ra

Goierri Eskolako zigilua