

B  D  Eredua

IKASLEA					
Deiturak			Izena		
Jaiotze data	NAN zkia		SSZ *		
Jaiotze herria	Probintzia				
Helbidea		Zbkia	Solairu letra		
Posta kodea		Herria	Jatorrizko ikastetxea		

AMA / AITA / TUTOREA			AMA / AITA / TUTOREA		
DEITURAK			DEITURAK		
IZENA	Sakelakoa:		IZENA	Sakelakoa:	

ZERBITZUAK. Urrian kobratuko dira					
Autobusa	BAI	<input type="checkbox"/>	EZ	<input type="checkbox"/>	Eranskina bete
Jantokia	BAI	<input type="checkbox"/>	EZ	<input type="checkbox"/>	Irakurri eta eranskina bete
Guraso elkarte : <b>25 €</b>	BAI	<input type="checkbox"/>	EZ	<input type="checkbox"/>	Irakurri
Mediku-zerbitzua : <b>12 €</b>	BAI	<input type="checkbox"/>	EZ	<input type="checkbox"/>	
Derrigorrezko aseguru <b>1,2 €</b>	BAI	<input checked="" type="checkbox"/>			
Eskola materiala : <b>24 €</b>	BAI	<input checked="" type="checkbox"/>			
K/K zenbakia					
Banku kontuaren zenbakia.					
K/Karen titularraren izena:					

DATU AKADEMIKOAK		
ERREPIKATZAILEA	<input type="checkbox"/> BAI	<input type="checkbox"/> EZ
AUKERATU	<input type="checkbox"/> Erlijioa	<input type="checkbox"/> Balio etikoak
AUKERATU	<input type="checkbox"/> Matematika akademikoak	<input type="checkbox"/> Matematika aplikatuak

ESKAERA EGITEN DUT NIRE SEME/ALABAK <b>DBHKO 3.MAILAN, FIS-KIM</b> IKASTEKO	
EUSKERAZ <input type="checkbox"/>	Sinadura: <input type="text"/>
INGELESEZ <input type="checkbox"/>	

**AURKEZTU BEHAR DEN DOKUMENTAZIOA.**
 KARNET TAMAINAKO ARGAZKI BAT, EGUNERATUA  NAN-aren fotokopia

**SSZ** \* Gizarte-segurtasunazko erabiltzaile zenbakia (ez da Osakidetza txartela) ( eskatu Villa de Plentzia, 14 Areetan)

Ikaslearen edo familiaren datuetan aldaketak izanez gero, al bait azkarren jakinarazi ezazu ikastetxeiko idazkaritzan



Alumno/Alumna			
Apellidos		Nombre	
Fecha Ncto		Núm DNI	SSZ *
Lugar Ncto		Provincia	
Dirección		Núm	Piso-letra
Cód. Postal		Municipio	Centro Procedencia

MADRE / PADRE / TUTOR A		MADRE / PADRE / TUTOR B	
Apellidos		Apellidos	
Nombre	Móvil:	Nombre	Móvil:

SERVICIOS, se cobran en octubre			
Autobús	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Leer y rellenar adjunto
Comedor	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Leer y rellenar adjunto
AMPA 25 €	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Leer
Servicio médico 12€	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Seg. Escolar Oblig. 1,2€	SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		
Material escolar 24€	SÍ <input checked="" type="checkbox"/>		
Núm C/C			
Núm. cuenta bancaria.			
Nombre del titular de C/C			

DATOS ACADÉMICOS	
REPETIDOR	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
ELEGIR	<input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Valores éticos
ELEGIR	<input type="checkbox"/> Matemáticas académicas <input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas

SOLICITO QUE MI HIJO/A CURSE LA ASIGNATURA DE <b>FISICA Y QUÍMICA DE 3 ESO</b> EN :	
EUSKERA <input type="checkbox"/>	Firma: <input type="text"/>
INGLES <input type="checkbox"/>	

#### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR.

FOTOGRAFÍA ACTUALIZADA TAMAÑO CARNET  Fotocopia del DNI

**SSZ \*** número de usuario de la seguridad social (*no es la tarjeta de osakidetza*) (solicitar *Villa de Plentzia, 14 Areetan*)

Si hay cambios en los datos del alumno/a o familia comunicarlo en la secretaría del centro lo antes posible