



B D **Eredua**

IKASLEA					
Deiturak				Izena	
Jaiotze data		NAN zkia			
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 <i>.Urrian kobratuko dira; liburuak ekainean.</i>					
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 elkarteak 25€	BAI	<input type="checkbox"/>	EZ	<input type="checkbox"/>	Irakurri
Liburu mailegua	BAI	<input type="checkbox"/>	EZ	<input type="checkbox"/>	Irakurri eta eranskina bete
Mediku-zerbitzua : 12 €	BAI	<input checked="" type="checkbox"/>			
Eskola materiala: 24 €	BAI	<input checked="" type="checkbox"/>			
K/K zenbakia					
Banku kontuaren zenbakia.					
K/K-aren titularraren izen-abizenak:					

DATU AKADEMIKOAK	
ERREPIKATZAILEA	<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ
AUKERATU:	<input type="checkbox"/> ERLIJIOA <input type="checkbox"/> BALIO ETIKOAK

NIRE SEME/ALABAK DBHKO 2.MAILAN, MATEMATIKA IKASTEKO ESKAERA EGITEN DUT	
EUSKERAZ <input type="checkbox"/>	Sinadura: <input type="text"/>
INGELESEZ <input type="checkbox"/>	

AURKEZTU BEHAR DEN DOKUMENTAZIOA.

KARNET TAMAINAKO ARGAZKI EGUNERATU BAT.

Ikaslearen edo familiaren datuetan aldaketarik izanez gero, al bait azkarren jakinarazi ezazu ikastetxeko idazkaritzan



Modelo: B D

Alumno /Alumna					
Apellidos				Nombre	
Fecha Ncto		Núm DNI			
Lugar Ncto		Provincia			
Dirección		Núm		Piso-Letra	
Código postal		Municipio		Centro procedencia	

Madre//Tutora		Padre / Tutor	
Apellidos		Apellidos	
Nombre	Móvil:	Nombre	Móvil:

SERVICIOS. Se cobran en octubre; los libros en junio					
Autobús	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Rellenar ficha
Comedor	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Leer y rellenar ficha
AMPA 25 €	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Leer
Préstamo Libros	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Leer y rellenar ficha
Servicio médico :12 €	SI	<input checked="" type="checkbox"/>			
Material escolar: 24 €	SI	<input checked="" type="checkbox"/>			
Número de C/C					
Núm. cuenta bancaria.					
Nombre y apellidos del titular de la C/C:					

DATOS ACADÉMICOS	
REPITE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ELEGIR	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS

SOLICITO QUE MI HIJO/A CURSE LA ASIGNATURA DE <u>MATEMÁTICAS</u> DE 2º de ESO EN :	
EUSKERA	<input type="checkbox"/>
INGLES	<input type="checkbox"/>
Firma: <input type="text"/>	

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR.

FOTOGRAFÍA, ACTUALIZADA, TAMAÑO CARNET

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