



MATRIKULA EZEZTATZEKO ESKAERA
SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

IKASTURTEA
AÑO ACADÉMICO

ESKAERA-DATA
FECHA DESOLICITUD

IKASLEAREN IZEN-ABIZENAK
NOMBRE-APELLIDOS DEL ALUMNO/A

NAN/DNI

TELEFONOA

HELBIDEA/DOMICILIO

POSTA KODEA /CP

HERRIA/LOCALIDAD

MATRIKULATUTA DAGOEN IKASTURTEA
CURSO EN EL QUE ESTÁMATRICULADO/A

ESKAERA HONEN ARRAZOAIA

MOTIVO DE LA SOLICITUD

LUZARORAKO GAIXOTASUN FISIKO EDO PSIKIKOA IZATEA
[MEDIKUAREN ZIURTAGIRIA EKARRI]

LANEAN HASTEAN
[LANTEGIKO ZIURTAGIRIA / KONTRATUAEKARRI]

FAMILIA EDO NORBANAKOAREN BETEBEHARRAK
[EGIAZTAGIRIA EKARRI]

PADECER ENFERMEDAD FÍSICA O PSÍQUICA
PROLONGADA [APORTAR CERTIFICADO MÉDICO]

INCORPORACIÓN A UN PUESTO DE TRABAJO
[APORTAR ALTA DE LA EMPRESA /CONTRATO]

OBLIGACIONES DE TIPO FAMILIAR O PERSONAL
[APORTAR JUSTIFICANTE]

BESTE BATZUK
[zehaztu]
OTROS
[especificar]

Ikaslearen sinadura
Firma del alumno/a

Guraso edo tutoreen sinadura
Firma de los padres o tutores

Eskaera hau aurkezteko epe-muga: Abenduaren 20 arte

Plazo para presentar esta solicitud: Hasta el 20 de diciembre.