

2020-2021 IKASTURTEA

BATXI-1

JATORRIZKO IKASTETXEA: _____ **HNA:** _____

[REDACTED]		NAN zkia: _____	
ABIZENAK: _____			
IZENA: _____		JAIOTZE DATA: _____	
HELBIDEA: _____			
HERRIA: _____		POSTA KODEA: _____	
OSASUN ARRETA BEREZIA(K): _____			
HEZKUNTZA PREMIA BEREZIAK: _____			
[REDACTED]		ERLAZIO MOTA: AITA <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> BESTE BATZUK <input type="checkbox"/> Zehaztu: _____	
IZEN-ABIZENAK: _____			
HELBIDEA: _____		HERRIA: _____	
NAN: _____		TEL 1: _____	TEL 2: _____
E-MAILa: _____			
HARREMANETARAKO HIZKUNTZA:		EUSKERA <input type="checkbox"/>	GAZTELANIA <input type="checkbox"/>
[REDACTED]		ERLAZIO MOTA: AITA <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> BESTE BATZUK <input type="checkbox"/> Zehaztu: _____	
IZEN-ABIZENAK: _____			
HELBIDEA: _____		HERRIA: _____	
NAN: _____		TEL 1: _____	TEL 2: _____
E-MAILa: _____			
HARREMANETARAKO HIZKUNTZA:		EUSKERA <input type="checkbox"/>	GAZTELANIA <input type="checkbox"/>
[REDACTED]		FAMILIA BANANDU EDO DIBORTZIATUA DA? BAI <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>	
Bikote banandu edo dibortziatek betetzeko bakarrik			
Guraso ahala	Zaindu eta babesteko ardura		Norekin bizi da ikaslea?
1. Tutorea <input type="checkbox"/>	1. Tutorea <input type="checkbox"/>	1. Tutorea <input type="checkbox"/>	
2. Tutorea <input type="checkbox"/>	2. Tutorea <input type="checkbox"/>	2. Tutorea <input type="checkbox"/>	
FAMILIA UGARIA:		BAI <input type="checkbox"/>	EZ <input type="checkbox"/>
[REDACTED]		ES	
TITULARRAREN IZEN-ABIZENAK: _____			
NAN: _____		TEL: _____	

Bergaran, 20__ (e)ko _____ ren _____ (a)n

SINADURA:

2020-2021 **CURSO**

1º BACHILLER

CENTRO ESCOLAR DE PROCEDENCIA: _____ **DIE:** _____

DNI: _____

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL: _____

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES: _____

TIPO DE RELACIÓN: PADRE MADRE OTROS Concretar: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____ **POBLACIÓN:** _____

DNI: _____ **TEL 1:** _____ **TEL 2:** _____

E-MAIL: _____

IDIOMA DE COMUNICACIÓN: EUSKERA CASTELLANO

TIPO DE RELACIÓN: PADRE MADRE OTROS Concretar: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____ **POBLACIÓN:** _____

DNI: _____ **TEL 1:** _____ **TEL 2:** _____

E-MAIL: _____

IDIOMA DE COMUNICACIÓN: EUSKERA CASTELLANO

¿ES UNA FAMILIA SEPARADA O DIVORCIADA?
SÍ NO

A rellenar por parejas separadas o divorciadas

Patria Potestad	Guardia y Custodia	¿Con quién vive el alumno/a?
Tutor/a 1 <input type="checkbox"/>	Tutor/a 1 <input type="checkbox"/>	Tutor/a 1 <input type="checkbox"/>
Tutor/a 2 <input type="checkbox"/>	Tutor/a 2 <input type="checkbox"/>	Tutor/a 2 <input type="checkbox"/>

FAMILIA NUMEROSA: SÍ NO

ES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR: _____

DNI: _____ **TEL:** _____

En Bergara, a _____ de _____ 20_____ **FIRMA:** _____