

2020-2021 IKASTURTEA

BATXI-2

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	
1. Tutorea <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Tutorea <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tutorea <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Tutorea <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Norekin bizi da ikaslea?	
		1. Tutorea <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2. Tutorea <input type="checkbox"/>	<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

2º 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 <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> Concretar: _____		
NOMBRE Y APELLIDOS: _____		
DIRECCIÓN: _____	POBLACIÓN: _____	
DNI: _____	TEL 1: _____ TEL 2: _____	
E-MAIL: _____		
IDIOMA DE COMUNICACIÓN: EUSKERA <input type="checkbox"/>	CASTELLANO <input type="checkbox"/>	
TIPO DE RELACIÓN: PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> Concretar: _____		
NOMBRE Y APELLIDOS: _____		
DIRECCIÓN: _____	POBLACIÓN: _____	
DNI: _____	TEL 1: _____ TEL 2: _____	
E-MAIL: _____		
IDIOMA DE COMUNICACIÓN: EUSKERA <input type="checkbox"/>	CASTELLANO <input type="checkbox"/>	
¿ES UNA FAMILIA SEPARADA O DIVORCIADA? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
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 <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>
ES		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR: _____		
DNI: _____	TEL: _____	

En Bergara, a _____ de _____ 20_____

FIRMA: