



IKASLE LIBREA / ALUMNO/A LIBRE

DESGAITASUN EGOERAN DAUDEN IKASLEAK AZTERKETAK EGITEKO BEHAR DITUZTEN
BEREZITASUNAK
ALUMNADO DISCAPACITADO Y ATENCIÓN ESPECIAL QUE REQUIERE PARA EXÁMENES

NORBERAREN DATUAK DATOS PERSONALES	
Abizenak / Apellidos	
Izena / Nombre	NAN / DNI
Telefonia / Teléfono	E-mail
Hizkuntza / Idioma	Maila / Nivel

DESGAITASUN MOTA / TIPO DE DISCAPACIDAD

--

ZEHAZTU BEREZIKI ZER BEHAR DUEN / DETALLAR LA NECESIDAD ESPECIAL QUE REQUIERE

--

Oharra: Eskaera honi desgaitasunaren agiria erantsi behar zaio.

Nota: Debe aportar justificante de discapacidad que se adjunta a esta solicitud.

Getxon, _____

Getxo, _____

Sinadura / Firma