



MATRIKULA DEUSEZTATZEKO ESKAERA
Solicitud de baja de matrícula

Ikaslearen izen abizenak Nombre y apellidos	
NAN / DNI	

Kurtsoa Curso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Ikasturtea Año académico	20..... / 20.....	
Giza eta Gizarte Zientzien Batxilergoa			<input type="checkbox"/>	Erizaintzako zaintza osagarriak	<input type="checkbox"/>
Zientzia eta Teknologia Batxilergoa			<input type="checkbox"/>	Cuidados auxiliares de enfermería	

Arrazoia Motivo	<input type="checkbox"/>	Ikaslearen gaixotasun luzea Enfermedad prolongada del/a alumno/a
	<input type="checkbox"/>	Lanpostu baten hastea Incorporación al mundo laboral
	<input type="checkbox"/>	Obligazio pertsonalak edo familiarrak Obligaciones de carácter personal o familiar
	<input type="checkbox"/>	Beste batzuk (adierazi) Otras (especificar)

Urretxun, 20.....ekoaren(e)an

Sinadura / Firma

Eskaera onartua / Solicitud aceptada

Eskaera ezonartua / Solicitud denegada

Ikasketaburuaren sinadura

OE
Zuzendaria