



IKASKETA GELEN ESKAERA

SOLICITUD AULAS ESTUDIO

IKASLEA / ALUMNO-A	
Izen-abizenak / Nombre y apellidos	
	
@	

IKASKETAK / ESTUDIOS		
Irakasgaia Asignatura		Maila Curso
Irakaslea Profesor-a		

ESKATUTAKO EGUNA(K) / DÍA(S) SOLICITADO(S)			
Astelehena Lunes	de(e)tatik / a(e)tara	Areeta	
		Algorta	
Asteartea Martes	de(e)tatik / a(e)tara	Areeta	
		Algorta	
Asteazkena Miércoles	de(e)tatik / a(e)tara	Areeta	
		Algorta	
Osteguna Jueves	de(e)tatik / a(e)tara	Areeta	
		Algorta	
Ostirala Viernes	de(e)tatik / a(e)tara	Areeta	
		Algorta	

Getxo(n), _____

Zuzendaritza / Dirección

Irakaslearen oniritzia / VºBº Profesor-a

Eskatzailearen sinadura / Firma solicitante

✂

(Hemendik behera **EZ** bete / **NO** rellenar a partir de aquí)

ESKATUTAKO EGUNA(K) / DÍA(S) SOLICITADO(S)			
Astelehena Lunes	de(e)tatik / a(e)tara	Areeta	
		Algorta	
Asteartea Martes	de(e)tatik / a(e)tara	Areeta	
		Algorta	
Asteazkena Miércoles	de(e)tatik / a(e)tara	Areeta	
		Algorta	
Osteguna Jueves	de(e)tatik / a(e)tara	Areeta	
		Algorta	
Ostirala Viernes	de(e)tatik / a(e)tara	Areeta	
		Algorta	