

## MATRIKULA EZEZTATZEKO ESKAERA SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

**IKASTURTE** ..... / .....  
AÑO ACADÉMICO

**ESKAERAREN DATA** ..... / ..... / .....  
FECHA DE SOLICITUD

**IKASLEAREN IZEN-ABIZENAK**

NOMBRE-APELLIDOS DEL ALUMNO/A .....

**NAN /DNI** ..... **TELEFONOAK** .....

**HELBIDEA/DOMICILIO** .....

**POSTA KODEA / CP** ..... **HERRIA /LOCALIDAD** .....

**MATRIKULATUTA DAGOEN KURTSOA**

CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO/A .....

**ESKAERA HONEN ARRAZOIA**

**MOTIVO DE LA SOLICITUD**

LUZAROKO GAIXOTASUN FISIKO EDO PSIKIKOA  
JASATZEA [MEDIKUAREN ZIURTAGIRIA EKARRI]

PADECER ENFERMEDAD FÍSICA O PSÍQUICA  
PROLONGADA [APORTAR CERTIFICADO MÉDICO]

LANEAN HASTEAN  
[LANTEGIKO ZIURTAGIRIA / KONTRATUA EKARRI]

INCORPORACIÓN A UN PUESTO DE TRABAJO  
[APORTAR ALTA DE LA EMPRESA / CONTRATO]

FAMILIA EDO NORBANAKOAREN BETEBEHARRAK  
[EGIAZTAGIRIA EKARRI]

OBLIGACIONES DE TIPO FAMILIAR O PERSONAL  
[APORTAR JUSTIFICANTE]

ESKAERA ZUZENTZEN DEN IKASTETXEAREN  
ZUZENDARIAK AINTZAT HARTUTAKO BESTE  
EZOHIKO ZIRKUNSTANTZIA BATZUK. [TXOSTENA  
EKARRI]

OTRAS CIRCUNSTANCIAS EXTRAORDINARIAS  
APRECIADAS POR EL DIRECTOR O DIRECTORA DEL  
CENTRO A QUIEN SE DIRIGE LA SOLICITUD [APORTAR  
INFORME]

BESTE BATZUK .....  
[zehaztu] .....

OTROS .....  
[especificar] .....

**Ikaslearen sinadura**  
Firma del alumno/a

**Guraso ala tutoreen sinadura**  
Firma de los padres o tutores