

ZEIN MAILARA? \_\_\_\_\_

¿A QUÉ CURSO? \_\_\_\_\_

San Francisco Javier, z/g  
31200 Lizarra (Nafarroa)  
948 55 37 57

**2024-2025 IKASTURTERAKO AURREINSKRIPZIO DATUAK**  
DATOS PARA LA PREINSCRIPCIÓN DEL CURSO 2024-2025

**IKASLEARI BURUZKO DATUAK – DATOS DEL ALUMNO/A**

ABIZENAK-APELLIDOS 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

IZENA-NOMBRE \_\_\_\_\_ SEXUA-SEXO (Neska/Mutila) \_\_\_\_\_

HELBIDEA-DOMICILIO \_\_\_\_\_

HERRIA-LOCALIDAD \_\_\_\_\_ POSTA KODEA – CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

JAIOTERRIA-LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ JAIOTEGUNA-FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

ZEIN IKASTETXETIK DATOR?-¿DE QUÉ CENTRO VIENE? \_\_\_\_\_

**ESKATZAILEAREN DATUAK: GURASO EDO LEGE-TUTOREARENAK**  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE: PROGENITOR/A O TUTOR/A LEGAL

ABIZENAK-APELLIDOS 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

IZENA-NOMBRE \_\_\_\_\_ N.A.N-AIZ/D.N.I-NIE. \_\_\_\_\_

TELEFONOA \_\_\_\_\_

HELBIDEA-DOMICILIO \_\_\_\_\_

(Ikaslearen fitxan adierazitakoaren desberdina bada bakarrik /sólo si es diferente a la indicada en la ficha del alumno/a)

HERRIA-LOCALIDAD \_\_\_\_\_ POSTA KODEA – CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

JAIOTEGUNA-FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

LANBIDE-PROFESIÓN \_\_\_\_\_ LANTOKIA-CENTRO DE TRABAJO \_\_\_\_\_

IKASTOLATIK INFORMAZIOA JASOTZEKO E.MAILA – E.MAIL PARA RECIBIR NOTIFICACIONES DE LA IKASTOLA

EUSKERA ULERTZEN DU: BAI – EZ – ERDIZKA

EUSKERAZ MINTZATZEN DA: BAI – EZ – ERDIZKA

**BIGARREN GURASOAREN EDO LEGE-TUTOREAREN DATUAK**  
DATOS DEL SEGUNDO PROGENITOR/A O TUTOR/A LEGAL

ABIZENAK-APELLIDOS 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

IZENA-NOMBRE \_\_\_\_\_ N.A.N-AIZ/D.N.I-NIE. \_\_\_\_\_

TELEFONOA \_\_\_\_\_

HELBIDEA-DOMICILIO \_\_\_\_\_

(Ikaslearen fitxan adierazitakoaren desberdina bada bakarrik /sólo si es diferente a la indicada en la ficha del alumno/a)

HERRIA-LOCALIDAD \_\_\_\_\_ POSTA KODEA – CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

JAIOTEGUNA-FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

LANBIDE-PROFESIÓN \_\_\_\_\_ LANTOKIA-CENTRO DE TRABAJO \_\_\_\_\_

IKASTOLATIK INFORMAZIOA JASOTZEKO E.MAILA – E.MAIL PARA RECIBIR NOTIFICACIONES DE LA IKASTOLA

EUSKERA ULERTZEN DU: BAI – EZ – ERDIZKA

EUSKERAZ MINTZATZEN DA: BAI – EZ – ERDIZKA

**ANAI – ARREBEI BURUZKO DATUAK – DATOS SOBRE LOS HERMANOS/AS**

**IZENAK – NOMBRES**

**JAIOTEGUNA – FECHA DE NACIMIENTO**

**IKASTETXEA – CENTRO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IKASTURTE HONETAN DITUEN LEHENGUSUAK – PRIMOS/AS QUE TIENE EN EL MISMO CURSO**

(adin berekoak)

(de la misma edad)

**IZEN ABIZENAK – NOMBRES Y APELLIDOS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**HARREMANETARAKO BESTE PERTSONA BATEN TELEFONO ZENBAKIA ETA IKASLEAREKIN DUEN AHAIDETASUNA  
OTROS DATOS DE CONTACTO PARA COMUNICACIONES URGENTES Y PARENTESCO O RELACIÓN CON EL ALUMNO/A**

**Izena – Nombre:**

**Telefonoa:**

**Ahaidetasuna-harremana / Parentesco-relación:**

**JAKIN BEHARREKO BESTELAKOAK – INFORMACIÓN QUE DEBA CONOCER EL CENTRO**

- Elikadura-alergiak edo intolerantziak / *Alergias o intolerancias alimenticias.*
- Kontuan hartu beharreko gaixotasun, alergia medikoak edo bestelakoak  
Enfermedades, alergias médicas u otras consideraciones que el centro deba conocer o tener en cuenta

**IKASTOLAREKIKO HARREMANA - RELACIÓN CON LA IKASTOLA**

Ikasle ohia - *Antiguo/a alumno/a*: Aita/Padre \_\_\_\_ Ama/Madre \_\_\_\_

Komunikatu nahi duzun beste edozer: / *Información que desee comunicar:*

**HELBIDERATZE AGINDUA – ORDEN DE DOMICILIACION**

Dokumentu honen sinadurak IFK F31098718 duen LIZARRA IKASTOLARI dokumentu honetan zehazten den banku kontu zenbakira, seme-alabengatik sortzen diren ordain-agiri guztiak igortzea baimentzen dio, sinadura horrekin kontuan kargua baimenduta geldituz, hori dena 16/2009 Ordainketen Zerbitzuen Legeak agintzen duen arabera.

Con la firma de este documento se autoriza a LIZARRA IKASTOLA, con CIF F31098718 a que gire en el nº de cuenta bancaria especificada en el presente documento, todos los recibos que se originen de los hijos/as, quedando por dicha firma autorizado su cargo en cuenta, todo ello conforme a lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009.

**KONTU ZENBAKIA (osoa) - Nº DE CUENTA (completo): Errepikatua-Recurrente (SEPA). IBAN**

\_\_\_\_\_

**Kontu zenbakiaren titularra(k) (errenta aitorpenean desgrabatzeko\*) -Titular/es de la cuenta (para desgravar en la declaración de la renta\*):**

**Eskatzailea/Solicitante    2. Guraso/2º Progenitor/a    A medias/Erdibana**

\*Haur hezkuntzako bigarren ziklotik aurrera/ A partir de segundo ciclo de Educación Infantil

**ALDAKETEN JAKINARAZPENA – CAMBIOS EN LOS DATOS**

**Idazkaritzan jakinarazi beharko dira hemen bildutako datuetan gertatzen diren funtsezko aldaketak**  
Cualquier cambio sustancial que se dé en los datos aquí recogidos deberán ser comunicados en secretaría

- **Telefono zenbakia edo helbideratze aldatzea** / Cambios de número de teléfono o dirección del domicilio
- **Helbide elektronikoaren aldaketak** / Cambios en la dirección de e.mail
- **Helbideratzerako kontu-zenbakian aldaketak** / Cambios en el número de cuenta para las domiciliaciones
- **Alergia edo gaixotasun berriak** / Nuevas alergias o enfermedades
- **Ikastetxeak ezagutu behar dituen beste aldaketa batzuk** / Otros cambios que deba conocer el centro

**AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK (aurkeztutako agiriak X batekin markatu)**  
**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (marque con una X los documentos presentados)**

NAHITAEZKOAK OBLIGATORIOS	<input type="checkbox"/>	Gurasoen edo legezko tutoreen NANA edo agiri baliokidea. <i>DNI, NIE, pasaporte o documento equivalente de los progenitores o tutores legales</i>
	<input type="checkbox"/>	Familia liburuaren kopia edo zuzenbidean baliozkoa den beste edozein bide, familia lotura frogatzeko balio duena. <i>Libro de familia o cualquier documento válido en derecho que acredite el vínculo familiar.</i>
	<input type="checkbox"/>	Kontuaren titulartasunaren banku-agiria. <i>Certificado de titularidad bancaria.</i>
AUKERAKOAK OPCIONALES	<input type="checkbox"/>	Hezkuntza-premia espezifikokoak ekar ditzaketen ezaugarriak deskribatzen dituen txosten profesionala. <i>Informe profesional que describa las características que puedan conllevar necesidades educativas específicas.</i>
	<input type="checkbox"/>	Janari-intolerantzia edo/eta alergia-intolerantzia egiaztatzen dituen mediku txostena. <i>Informe médico que describa alergias y/o intolerancias alimenticias.</i>
	<input type="checkbox"/>	Atal hauetan jasotzen ez diren inguruabar bereziak egiaztatzen dituen txosten ofiziala. <i>Informe oficial que acredite circunstancias especiales no contempladas en estos apartados.</i>

**FAMILIA EGOERA (Familia banandua edo dibortziatua bada bete beharrekoa)**  
**SITUACIÓN FAMILIAR (A cumplimentar si es una familia separada o divorciada)**

GURASO AHALA PATRIA POTESTAD	ZAINTZA ETA JAGOLETZA GUARDIA Y CUSTODIA	NOREKIN BIZI DA IKASLEA? ¿CON QUIÉN VIVE EL ALUMNO/A?
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eskatzailea      2.gurasoa Solicitante      2º Progenitor/a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eskatzailea      2.gurasoa Solicitante      2º Progenitor/a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eskatzailea      2.gurasoa Solicitante      2º Progenitor/a

**Eskabidearekin batera emandako informazioa eta dokumentazio egiazkoak direla adierazten dut.**  
*Declaro que la información y documentación aportada con la solicitud es cierta.*

**Zin egiten dut gurasoak/tutoreak bat gatzela eskabide honekin (Derrigorrez markatu beharrekoa bi gurasoek sinatu ez badute).** *Declaro bajo juramento que los dos progenitores estamos de acuerdo con esta solicitud. (Marca obligatoria si no han firmado los dos progenitores).*

**Gurasoak/tutoreak banatze, dibortzio edo desadostasun egoeran gaudela deklaritzen dut, eta ebazpen judiziala edo indarra duen dokumentazioa aurkezten dut, esaten duena niri bakarrik dagokidala semearen edo alabaren ikastetxea aukeratzea (Nahitaezkoa, bi gurasoek ez badute eskabidea sinatu edo aurreko laukitxoak markatu).**  
*Declaro que los progenitores/tutores estamos en situación de separación, divorcio o discrepancia y apporto Resolución judicial vigente de la que se deduce que me corresponde decidir en exclusiva el centro escolar de mi hijo/a (Obligatoria, si no han firmado los dos progenitores o marcado la casilla anterior).*

.....(e)n, 2024ko.....aren.....(e)an  
En ..... ,a .....de.....de 2024

<b>ESKATZAILE SOLICITANTE</b> NAN/AIZ/Pasaportea / DNI/NIE/ Pasaporte: Sinadura/ Firma:	<b>BIGARREN GURASO EDO LEGE TUTOREA/ TUTOR/A LEGAL O PROGENITOR/A 2</b> NAN/AIZ/Pasaportea / DNI/NIE/ Pasaporte: Sinadura/ Firma:
---	---