Bizkaiko Foru Aldundia
Diputación Foral de Bizkaia

Ugao-Miraballes

INSKRIPZIO ORRIA
HOJA DE INSCRIPCIÓN

Faxa 946300730

IKASTALDE BAKOITZAK ORRI BAT BETE BEHAR DU (bi talde batera jar daitezke, denen artean gehienez 25 ikasle badira)

RELLENAR UNA SOLICITUD POR CADA AULA INTERESADA EN PARTICIPAR (o por dos aulas si suman un máximo de 25 alumnas/os)

Ikastetxea / Centro: _____

Herria/ Localidad: _____ Posta Kodea / Código Postal: _____

Helbidea / Dirección: _____

Tel.: _____ Faxa: _____ e-maila: _____

Arduraduna / Responsable: _____

Maila / Curso: _____ Eredua / Modelo: _____ Ikasle kopurua / Nº Alumnos/as: _____

Aukeratu hilabete gustokoenak eta 1etik 3ra markatu.
Numerar en orden de preferencia tres de los siguientes meses.

HILABETEA / MES	*URR / OCT*	*AZA / NOV*	*ABE / DIC*	*API / ABR*	*MAI / MAY*	*EKA / JUN*
	☐	☐	☐	☐	☐	☐