

TALDE edo MAILA ALDAKETA / CAMBIO DE GRUPO o NIVEL

NAN zenbakia: _____ Hizkuntza: _____

Nº de DNI: _____ Idioma: _____

Ikaslea: _____

Alumno: _____

Mugikorra/Movil: _____

Grupo Anterior: _____ Nuevo Grupo: _____

Lehengo taldea: _____ Talde Berria: _____

Lehengo Irakaslea: _____ Irakasle Berria: _____

Profesor Anterior: _____ Nuevo Profesor: _____

Arrazoiak/ Motivos: _____

Irunen, 20__ (e)ko _____ ren ____ (e)an

En Irun, a ____ de _____ de 20__

Irakaslearen O.E.

Vº Bº Profesor/a (maila aldaketa egiteko beharrezkoa da /necesario para cambio de nivel)

Ikasle Sinadura/Firma alumno/a

OHARRA/NOTA: talde aldaketa egiteko egiaztagiria aurkeztu behar da. / Para cambio de horario deberá aportar justificante