



**HEZKUNTZA-PREMIA BEREZIAK DITUZTEN IKASLEAK  
ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES  
ESKOLETARAKO ETA/EDO AZTERKETETARAKO LAGUNTZA ESKARIA  
SOLICITUD DE ADAPTACIÓN PARA LAS CLASES Y/O EXÁMENES (\*)**

NAN / D.N.I.									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Izen-abizenak / Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Sakelako telefonoa / Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

E-posta / Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Egin beharreko azterketa / Examen a realizar**

Hizkuntza / Idioma: \_\_\_\_\_ Maila / Nivel: \_\_\_\_\_ Talde / Grupo: \_\_\_\_\_

**Urritasun mota / Tipo de discapacidad (\*\*)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Eskatutako egokitzapena / Adaptación solicitada**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Eskari hau urtero berritu behar da. / Esta solicitud debe renovarse todos los años.

(\*\*)Eskaerarekin batera gaurkotutako mediku edo urritasun agiria ekarri behar du / Debe aportar justificante médico actualizado o de discapacidad y adjuntarlo a esta solicitud.

Bilbon, 20 \_\_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ ren \_\_\_\_\_ (e)an  
Bilbao, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**Ikasleak izenpetuta / Firma del alumno-a**