

**II ERANSKINA / ANEXO II****JAKINARAZPENA: EUSKARA-IKASTAROA UZTEA**
NOTIFICACIÓN: ABANDONO DEL CURSO DE EUSKERA

2018/2019 Deialdi Osagarria / Convocatoria Complementaria 2018/2019

IKASLEA / ALUMNO/A	
Abizenak / Apellidos	
Izena / Nombre	NAN / DNI
Lantokia - Organoa / Lugar de trabajo - Órgano	
Herria / Localidad	☎
Azken klase-eguna / Último día de clase	

IKASTAROA UZTEAREN ARRAZOIA / RAZÓN DEL ABANDONO DEL CURSO
<input type="checkbox"/> Hizkuntza-eskakizuna gainditu dut. / He superado el perfil lingüístico. <input type="checkbox"/> Lan pilaketa. / Acumulación de tareas. <input type="checkbox"/> Gaixotasuna. / Enfermedad. <input type="checkbox"/> Ez dut euskara ikasten jarraitu nahi. / No quiero seguir aprendiendo euskera. <input type="checkbox"/> Lanpostuz aldatu naiz eta ez dut baimenik. / He cambiado de puesto y no tengo permiso. <input type="checkbox"/> Beste batzuk / Otras: <input type="checkbox"/> Egiaztagiriak erantsi. / Adjúntese documentación justificativa.

En _____, a _____ de _____, 2018

Ikaslearen sinadura
Firma del/de la alumno/a