



II. ERANSKINA

ZAINZA GELAREN ZERBITZUA ERABILTZEKO ESKAERA

NIK, ..... jaunak/andreak  
(NAN/AIZ/pasaporte: .....; jakinarazpenetarako helbidea:  
..... herria: .....; telefono-zenbakia:  
.....), Arraia-Maeztuko Udaleko zaintza gelaren zerbitzua  
arautzen duten arauen berri izan eta horiek onartu ondoren,

NIRE ERANTZUKIZUNPEAN ADIERAZTEN DUT

Zerbitzua erabiliko duen haurra Maeztuko ikastetxe publikoan matrikulatuta dagoela  
202.... – 202... ikasturterako, eta Arraia-Maeztuko udal laguntza gelan ematen diren  
laguntza eta egonaldi zerbitzuak arautzen dituen ordenantzaren VII.1 atalean ezarritako  
hura erabiltzeko baldintza guztiak betetzen dituela.

ESKATZEN DUT

..... (haurraren izen-abizenak adierazi)  
zerbitzu erabiltzeko.

Maeztu, (Araba), 202.... -(e)ko ..... -aren .....-a

Izpta.: .....



ANEXO II

SOLICITUD DE UTILIZACION DEL SERVICIO DE AULA ASISTENCIAL

D./Dña. ...., con  
D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ....., domicilio a efectos de notificaciones  
en ..... localidad..... y  
teléfono nº.....

Enterado/a de las normas por las que se rige la prestación del Servicio de aula asistencial  
del Ayuntamiento de Arraia-Maeztu y aceptando éstas,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que el/la niño/a para el/la cual se solicita el servicio está matriculado/a en el Colegio  
Público de Maeztu para el próximo curso escolar 202.... – 202... y se cumplen todos los  
requisitos de acceso establecidos en el apartado VII.1 de la ordenanza reguladora de la  
prestación del servicio de asistencia y estancia en el aula asistencial municipal de Arraia-  
Maeztu.

SOLICITO:

El disfrute del servicio por (indicar nombre del/la niño/a)  
.....

En Maestu (Alava), a ..... de ..... de 20.....

Fdo.: .....