**1. ERANSKINA:** JOKABIDE SUIZIDA IZATEKO ARRISKUA DUEN IKASLE BATEN JAKINARAZPENA, IKUSKARITZARI ETA LAGUNTZAKO

ZERBITZUEI ZUZENDUA1

|  |  |
| --- | --- |
| IKASTETXEA: | KODEA: |
| LURRALDEA ETA HERRIA: | IKASTURTEA: |
| Gertaeren deskribapena: | |
| Egoera jakinarazi duen pertsona: | |
| Arriskuan dagoen pertsonaren identifikazioa (izena eta abizenak inizialekin, etapa, maila eta adina): | |

1 Jakinarazpena erreferentziazko ikuskariari bidaliko zaio. Era berean, laguntza-zerbitzuen kasuan, helbide elektroniko honetara bidaliko da: [bnbizikidetza.bizikasi@berritzeguneak.eus](mailto:bnbizikidetza.bizikasi@berritzeguneak.eus)

|  |
| --- |
| Informazio garrantzitsua: |
| Hartzen ari diren neurriak: |
| Oharrak: |

………………(e)n, 20….(e)ko ………………….aren (e)(a)n

Zuzendaria

Sin.

### IRTEERA-ERREGISTROA