

## DADES DE L'ALUMNAT

**NOM de l'ALUMNE/A:** .....

**Data de naixement:** .....

**Direcció:** .....

**Correu electrònic tutor/a LEGAL 1:** .....

**Correu electrònic tutor/a LEGAL 2:** .....

**Nom i cognoms del/de la tutor/a LEGAL 1:** .....

**PARENTESC:** .....

**Professió:** .....

**Nom i cognoms del/de la tutor/a LEGAL2:** .....

**PARENTESC:** .....

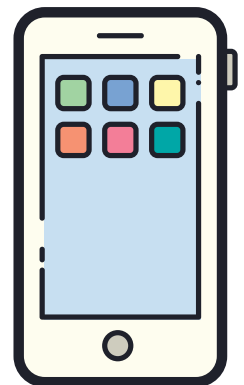
**Professió:** .....

### TELÈFONS

**Telèfon del domicili:** .....

**Mòbil del/ de la tutor/a LEGAL1:** .....

**Mòbil del/ de la tutor/a 2 LEGAL:** .....



**Altres telèfons (especificar a qui pertanyen: iaies, iaies, tios, ties, treball,...)**

| NOM | PARENTESC | TELÈFON |
|-----|-----------|---------|
|     |           |         |
|     |           |         |
|     |           |         |
|     |           |         |

**És al·lèrgic/a a medicaments, aliments, picadures ?**    **SÍ**    **NO**

**Nº de SIP (targeta sanitària):** .....

**Altra informació a destacar:** .....  
.....