

DADES DE L'ALUMNE/A DATOS DEL ALUMNO/A					NIA	
NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS						
DATA NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO					SIP	
DIRECCIÓ DIRECCIÓN					LOCALITAT	
NOM I COGNOMS MARE/TUTORA NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE						
DNI		TELÈFON TELÉFONO		e-mail		
DIRECCIÓ DIRECCIÓN					LOCALITAT LOCALIDAD	
NOM I COGNOMS PARE/TUTOR NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/TUTOR						
DNI		TELÈFON		e-mail		
DIRECCIÓ					LOCALITAT	
MARE/PARE/TUTORS SEPARATS/DIVORCI (Encercla) MADRE/PADRE SEPARADOS O DIVORCIADOS (Rodea)					SI	NO
EN CAS AFIRMATIU, HI HA SENTÈNCIA JUDICIAL?/ EN CASO AFIRMATIVO, ¿HAY SENTENCIA JUDICIAL?						
SI LA REPOSTA ÉS AFIRMATIVA ADJUNTAR CÒPIA I ESPECIFICAR SITUACIÓ A DIRECCIÓ I AL TUTOR/A. SI LA RSPUESTA ES AFIRMATIVA, ADJUNTAR COPIA Y ESPECIFICAR SITUACIÓN A DIRECCIÓN Y AL TUTOR/A						
Observacions/Observaciones:						

PERSONES AUTORITZADES PER ARREPLEGAR A L'ALUMNE/A (Han de ser majors d'edat). PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO/A (Deben ser mayores de edad).				
	NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	PARENTIU PARENTESCO	TELÈFON
1				
2				
3				
4				

ALTRES DADES OTROS DATOS			
ENFERMETATS CRÒNIQUES (Encercla): ENFERMEDADES CRÓNICAS (Rodea):		SI (Adjuntar informe)	NO
AL·LÈRGIES ALIMENTÀRIES (Encercla): ALERGIAS ALIMENTARIAS (Rodea): <i>En cas de resposta afirmativa, cal adjuntar informe mèdic.</i> <i>En caso afirmativo, debe adjuntar informe medico.</i>		SI (Adjuntar informe)	NO
FARÀ ÚS DEL MENJADOR ESCOLAR? ¿HARÁ USO DEL COMEDOR ESCOLAR? (Registrarse en la app, instruccions en la web del Patí)		SI Toda la semana Días sueltos	NO
Observacions/Observaciones:			