

FITXA INDIVIDUAL DE L'ALUMNE/A

ALUMNE/A: _____ **DATA NAIXEMENT:** _____

NASCUT A: _____ **PROVINCIA:** _____

NACIONALITAT: _____

DOMICILI ACTUAL _____

POBLACIÓ _____ **C.P.** _____

TELÈFON/S DOMICILI HABITUAL: _____

COGNOMS I NOM PARE: _____ **D.N.I.:** _____

COGNOMS I NOM MARE: _____ **D.N.I.:** _____

ALTRES TELÈFONS I DOMICILIS DE CONTACTE:

COGNOMS I NOM _____ RELACIÓ FAMILIAR
AMB L'ALUMNE/A: _____
DOMICILI: _____
TELÈFON/S _____

COGNOMS I NOM _____ RELACIÓ FAMILIAR
AMB L'ALUMNE/A: _____
DOMICILI: _____
TELÈFON/S _____

COGNOMS I NOM _____ RELACIÓ FAMILIAR
AMB L'ALUMNE/A: _____
DOMICILI: _____
TELÈFON/S _____

***INFORMACIÓ SITUACIÓ FAMILIAR:**

En cas de pares separats, presenta al centre sentència de separació SI ☐ NO ☐

***INFORMACIÓ MÈDICA, ALIMENTÀRIA,... A TINDRE EN COMPTE PEL CENTRE:**

Almassora, _____ de _____ de 2.0____

El Pare

La Mare

Signat: _____

Signat: _____



FITXA INDIVIDUAL DEL/LA ALUMNO/A

ALUMNO/A: _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____

NACIDO EN: _____ **PROVINCIA:** _____

NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO ACTUAL _____

POBLACIÓN _____ **C.P.** _____

TELÉFONOS DOMICILIO HABITUAL: _____

APELLIDOS Y NOMBRE PADRE: _____ **D.N.I.:** _____

APELLIDOS Y NOMBRE MADRE: _____ **D.N.I.:** _____

OTROS TELÉFONOS Y DOMICILIOS DE CONTACTO:

APELLIDOS Y NOMBRE _____ RELACIÓN FAMILIAR
CON EL/LA ALUMNO/A: _____
DOMICILIO: _____
TELÉFONOS _____

APELLIDOS Y NOMBRE _____ RELACIÓN FAMILIAR
CON EL/LA ALUMNO/A: _____
DOMICILIO: _____
TELÉFONOS _____

APELLIDOS Y NOMBRE _____ RELACIÓN FAMILIAR
CON EL/LA ALUMNO/A: _____
DOMICILIO: _____
TELÉFONOS _____

***INFORMACIÓN SITUACIÓN FAMILIAR:**

En caso de padres separados, presenta al centro sentencia de separación SI ☐ NO ☐

***INFORMACIÓN MÉDICA, ALIMENTARIA,... A TENER EN CUENTA POR EL CENTRO:**

Almassora, ____ de _____ de 2.0 ____

El Padre

La Madre

Firmado: _____ **Firmado:** _____