



FITXA DE L'ALUMNE/A

Cognoms i nom (del Llibre de Família o del Certificat de naixement)

Data de naixement: ____/____/____ Localitat de naixement: _____

Província: _____ Nacionalitat: _____ Sexe: _____

Domicili: _____ n° ____ pta ____ Còdig postal: _____

Nº de NIF, NIE O Permís Residència (si en té, adjuntar fotocòpia) _____

Va a pertànyer a l'AMPA (Sí o No): _____

Pares/ mares/ tutors/ tutores: casats/des o viuen junts.

separació, divorci o situació anàloga.

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?

TELÈFONS:

Telèfon del domicili: _____

Telèfon del pare: _____

Telèfon de la mare: _____

Telèfon dels iaïos paterns: _____

Telèfon dels iaïos materns: _____

Altres telèfons per contactar: _____

Direcció de correu electrònic: _____

Pare/tutor: _____ NIF/NIE: _____

Mare/tutor/a: _____ NIF/NIE: _____

Nº de germans: _____ Lloc: _____ Nº germans que té en el Centre: _____

Al·lèrgies: _____

OBSERVACIONS: _____



FICHA DEL ALUMNO/A

Apellidos y nombre (del Libro de Familia o del Certificado de nacimiento)

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Localidad de nacimiento: _____

Provincia: _____ Nacionalidad: _____ Sexo: _____

Domicilio: _____ n° ___ pta ___ Código postal: _____

Nº de NIF, NIE O Permiso Residencia (si lo tiene, adjuntar fotocopia) _____

Va a pertenecer al AMPA (Sí o No): _____

Padres/ madres /tutores/ tutoras: casados/as o viven juntos.

separación, divorcio o situación análoga.

¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?

TELÉFONOS:

Teléfono del domicilio: _____

Teléfono del padre: _____

Teléfono de la madre: _____

Teléfono de los abuelos paternos: _____

Teléfono de los abuelos maternos: _____

Otros teléfonos para contactar (vecinos, amigos, etc.): _____

Dirección de correo electrónico: _____

Padre/tutor: _____ NIF/NIE: _____

Madre/tutora: _____ NIF/NIE: _____

Nº de hermanos: ___ Orden: ___ Nº de hermanos que tiene en el Centro: ___

Alergias: _____

Observaciones: _____