

CEIP LA PAZ

CUESTIONARIO NUEVA MATRICULA ALUMNADO DE 3 AÑOS

Nom de l'alumne/a: _____
Nombre del alumno/a

Sexe/Sexo: ☐ Home/Hombre ☐ Dona/Mujer

Data de naixement: ____/____/____
Fecha de nacimiento

Té germans/es al centre?: ☐ NO ☐ SI **Quants?** ____
¿Tiene hermanos/as en el centro? ¿Cuántos?

Curs/Curso: _____

Ha estat escolaritzat amb anterioritat?: ☐ SI ☐ NO
¿Ha estado escolarizado/a con anterioridad?

Centre d'escolarització anterior: _____
Centro de escolarización anterior

En el cas que fora germà bessó d'un altre que estiga matriculat al
En el caso de que sea hermano mellizo o gemelo de otro que esté matriculado en el

mateix nivell, desitjarien que estigueren al mateix grup: ☐ SI ☐ NO
mismo nivel, ¿desearían que estuvieran en el mismo grupo?

Llengua habitual/ Lengua habitual: _____
Coneix les llengües oficials de la C.V.? SI NO
¿Conoce las lenguas oficiales de la C.V.? SI NO

Presenta alguna d'aquestes circumstàncies?:
Presenta alguna de estas circunstancias?

☐ **Dictàmens educatius** ☐ **Pedagogia Terapèutica** ☐ **Audició i Llenguatge**

Dictamen educativo

Pedagogía Terapéutica

Audición y lenguaje

☐ **Acollida familiar/ Acogida familiar** ☐ **Compensatòria/ Compensatoria**

Atenció primerenca
Atención temprana

Seguiment Neuropediatra
Seguimiento Neuropediatra

En Callosa de Segura a

de

de 20

Signat / Firmado _____