



## DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:     /     /     . N° SIP: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ puerta \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Religión      Ed. Valores      Centro de procedencia (si es el caso) \_\_\_\_\_



Apellidos y nombre de la madre, padre o representante legal:

Lugar de nacimiento y nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento:     /     /

Domicilio, localidad y CP: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

NIF/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ En activo: SI o NO

Nivel de valenciano: lo entiendo \_\_\_\_\_ lo hablo \_\_\_\_\_ lo escribo \_\_\_\_\_ (si o no)

Apellidos y nombre de la madre, padre o representante legal:

Lugar de nacimiento y nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento:     /     /

Domicilio, localidad y CP: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

NIF/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ En activo: SI o NO

Nivel de valenciano: lo entiendo \_\_\_\_\_ lo hablo \_\_\_\_\_ lo escribo \_\_\_\_\_ (si o no)

Hermanos o hermanas: \_\_\_\_\_ Años de nacimiento: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

• **CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES**

Familia numerosa \_\_\_\_\_ Familia monoparental \_\_\_\_\_ Otras \_\_\_\_\_

NEE \_\_\_\_\_ Minusvalía \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES (alergias, intolerancias alimentarias, enfermedades...):

OTROS: