



DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos y nombre: _____

Fecha de nacimiento: / / . N° SIP: _____

Lugar de nacimiento _____ Nacionalidad _____

Dirección: _____ n° _____ puerta _____

Código postal: _____ Población _____

Religión Att. Educativa 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...):

O

T

R

O