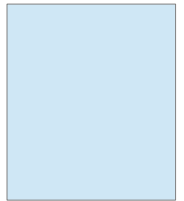


C.E.I.P Rajoletes – Sant Joan d'Alacant
FITXA DE L'ALUMNE/A– FICHA DEL ALUMNO/A



NIA: _____ **CURSO Y GRUPO:** _____

(A rellenar por el centro/ A omplir pel centre)

Alumne/a - Alumno/a: _____

Nascut/da/Nacido/a el _____ de _____ de _____ a
(localitat, província, país / en (localidad, provincia, país) _____

Adreça/Dirección _____

Curs/Curso _____

Dades – Datos del/de la Progenitor/a 1

Nom/Nombre _____ Cognoms/Apellidos: _____

DNI/NIE/Passaport-pasaporte: _____ Telèfon/Teléfono _____

email: _____ Altres telèfons/ Otros teléfonos _____

Adreça/Dirección: _____

Dades – Datos del/de la Progenitor/a 2

Nom/Nombre _____ Cognoms/Apellidos: _____

DNI/NIE/Passaport-pasaporte: _____ Telèfon/Teléfono _____

email: _____ Altres telèfons/ Otros teléfonos _____

Adreça/Dirección: _____

Otros datos- Autres dades

Centro de procedencia- **Centre de procedència:** _____

Número de hermanos- **Nombre de germans:** _____ Lugar entre hermanos- **Lloc entre germans:** _____

Lengua o lenguas familiares- **Llengua o llengües familiars:** _____

Menjador/Comedor SI ☐ NO ☐ Fixe / Fijo ☐ Eventual ☐

Al·lèrgies o malalties greus i dades que es consideren d'interés.

Alergias o enfermedades graves y datos que se consideren de interés.

Necessita l'administració de medicació o atenció sanitària específica en horari escolar .

Necesita la administración de medicación o atención sanitaria específica en horario escolar .

(Concertar cita amb la direcció del centre per a entregar annex IV i V/ concertar cita con la dirección del centro para entregar anexo IV y V)

AFA (Asociación de familias-Associació de famílies)

SI ☐

NO ☐

SITUACIONES FAMILIARES SIGNIFICATIVAS:

Familia monoparental/ **Família monoparental**

☐

Menores tutelados/ **Menors tutelats**

☐

Familia de acogida/ **Família d'acolliment**

☐

Otros/ **Altres** _____

OPCIÓN CURRICULAR/ OPCIÓ CURRICULAR

(Marqueu amb una X l'opció elegida / Marcad con una X la opción elegida)
Elecció d'una opció curricular/ Elección de una opción curricular

◆ Rebre l'ensenyament de Religió Catòlica / **Recibir la enseñanza de Religión Católica**

☐

◆ Rebre l'ensenyament de Atenció Educativa / **Recibir la enseñanza de Atención Educativa**

☐

En el cas de **no convivència** per motius de separació, divorci o situació anàloga, **marcar** aquesta casella.

*En el caso de **no convivencia** por motivos de separación, divorcio o situación análoga, **marcar** esta casilla.*

☐

(aportar sentència de separació o divorci, o acords de custòdia/ aportar sentencia de separación o divorcio, o acuerdos de custodia)

• Hi ha limitació de pàtria potestat d'alguns dels/de les progenitors/res?

• ¿Hay limitación de patria potestad de alguno/a de los/as progenitores?

Si ☐

No ☐

• La custòdia pertany a /la custodia pertenece a _____

Signar els /les dos/dues progenitors/res

Firmar los/las dos progenitores/as

Signatura/ firma 1: _____

Signatura/ firma 2: _____

Data/ Fecha _____