

# FITXA DE SEGUIMENT INDIVIDUAL



NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT:

NÚMERO DE SIP:

**FOTO**

ADREÇA:

NOM DEL PARE/MARE:

NOM DE LA MARE/PARE:

OFICI DEL PARE/MARE:

OFICI DE LA MARE/PARE:

## TELÈFONS DE CONTACTE:

PARENTESC AMB L'ALUMNE/A	TELÈFON/S
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## CORREUS ELECTRÒNICS:

PARENTESC AMB L'ALUMNE/A	CORREU ELECTRÒNIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DADES D'INTERÈS:

MALALTIES O AL·LÈRGIES:

PREN ALGUN MEDICAMENT:

NO CONVIVÈNCIA PROGENITORS/ES (SEPARACIÓ): SI  NO

GUÀRDIA I CUSTÒDIA: PARE  MARE  COMPARTIDA

A DESTACAR:

# FICHA DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL



NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

NÚMERO DE SIP:

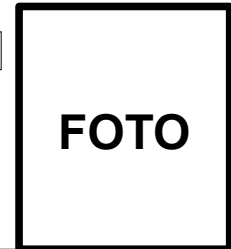
DIRECCIÓN:

NOMBRE DEL PADRE/MADRE:

NOMBRE DE LA MADRE/PADRE:

OFICIO DEL PADRE/MADRE:

OFICIO DE LA MADRE/PADRE:



## TELÉFONOS DE CONTACTO:

PARENTESCO CON EL ALUMNO/A	TELÉFONO/S
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## CORREOS ELECTRÓNICOS:

PARENTESCO CON EL ALUMNO/A	CORREO/S ELECTRÓNICO/S
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DATOS DE INTERÉS:

ENFERMEDADES/ALERGIAS:

TOMA ALGÚN MEDICAMENTO:

NO CONVIVENCIA PROGENITORES/AS (SEPARACIÓN): SI  NO

GUARDIA Y CUSTODIA: PADRE  MADRE  COMPARTIDA

A DESTACAR: