



COGNOMS I NOM DE L'ALUMNE/ A.....

LLOC DE NAIXEMENT:.....DATA:.....

COGNOMS I NOM DE MARE/PARE.....

LLOC DE NAIXEMENT:.....DATA:.....

ADREÇA:.....CODI POSTAL.....

LOCALITAT:.....PROVINCIA.....

DNI/NIE:.....PROFESSIÓ:.....

Indiqueu de qui són els telèfons (pare, mare, casa, feina, avis, tiets, etc.)

TELÈFON 1:.....TELÈFON 2:.....

TELÈFON 3:.....TELÈFON 4:.....

EMAIL:.....

COGNOMS I NOM DE PARE/MARE:.....

LLOC DE NAIXEMENT:.....DATA:.....

ADREÇA:.....CODI POSTAL.....

LOCALITAT:.....PROVINCIA.....

DNI/NIE:.....PROFESSIÓ:.....

Indiqueu de qui són els telèfons (pare, mare, casa, feina, avis, tiets, etc.)

TELÈFON 1:.....TELÈFON 2:.....

TELÈFON 3:.....TELÈFON 4:.....

EMAIL:.....

Continua, giri el full ↻

OBSERVACIONS MÈDIQUES (Al·lèrgies, etc.).....

.....

.....

.....

.....

ESTUDIS DEL TUTOR/A 1

Marqueu amb X el que correspongui

Cap (no sap llegir ni escriure)	
Certificat d'escolaritat	
Graduat Escolar / Graduat ESO	
Batxillerat	
F. Professional/Cicles Formatius	
Diplomat/da	
Llicenciatura / Doctorat	
Grau	

ESTUDIS DEL TUTOR/A 2

Marqueu amb X el que correspongui

Cap (no sap llegir ni escriure)	
Certificat d'escolaritat	
Graduat Escolar / Graduat ESO	
Batxillerat	
F. Professional/Cicles Formatius	
Diplomat/da	
Llicenciatura / Doctorat	
Grau	

VIU AMB

Marqueu amb X el que correspongui

Amb els dos	
Amb el pare/mare	
Amb la mare/pare	
Altres (especificar)	

LLENGUA PARLADA A CASA

Marqueu amb X el que correspongui

Català	
Castellà	
Català i Castellà indistintament	
Altres (especificar)	

DOMINI DEL CATALÀ

Marqueu amb X el que correspongui

Tutor/a 1			
	MOLT	POC	GENS
ORAL			
ESCRIT			

Tutor/a 2			
	MOLT	POC	GENS
ORAL			
ESCRIT			