



FULL DE DADES - ALUMNES DE BATXILLERAT I GRAU MIG- Menors d'edat

NOM I COGNOMS:

DATA NAIXEMENT:

LLOC NAIXEMENT:

ADREÇA:

CODI POSTAL:

POBLACIÓ:

CORREU ELECTRÒNIC DELS PARES (Email):

TELÈFONS DE CONTACTE:

Telèfon fix del domicili familiar:

Telèfon mòbil mare:

Telèfon mòbil pare:

Telèfon mòbil alumne/a:

Telèfon on voleu rebre els SMS:

ESTUDIS PREVIS :

HAS ACCEDIT AL GRAU MIG PER PROVA D'ACCÉS: (Contesta si/no)

TREBALLE? (Contesta si/no):

En cas afirmatiu :

NOM EMPRESA:

TELÈFON EMPRESA :

NOM I COGNOMS PARE:

PROFESSIÓ:

ESTUDIS:

NOM EMPRESA ON TREBALLA:

NÚM. TELÈFON EMPRESA:

NOM I COGNOMS MARE:

PROFESSIÓ:

ESTUDIS:

NOM EMPRESA ON TREBALLA:

NÚM. TELÈFON EMPRESA:

NOMBRE DE GERMANS:

NÚM. D'ORDRE DE L'ALUMNE/A:

SOU FAMILIA NOMBROSA?

(En cas afirmatiu heu de portar fotocòpia)

LLENGUA FAMILIAR:

PERSONES AMB QUI VIU L'ALUMNE/A:

INTERESSOS I ACTIVITATS:

MALALTIES ,AL.LÈRGIES O CIRCUMSTÀNCIES A TENIR EN COMPTE: