

DADES DE L'ALUMNE/A				
Nom i cognoms:				
Número RALC:				
DNI o NIE (si en té):				
Data de naixement:	Edat:			
País de naixement:	Província:			
Ciutat de naixement:	Nacionalitat:			
Adreça de la residència habitual:				
Adreça:	Núm:	Pis:		
Municipi:	Província:	C.P.:		
És alumne/a d'incorporació tardana al sistema educatiu català? Sí No				
En cas afirmatiu amb quina data d'incorporació?				
Ha estat en una AULA D'ACOLLIDA? Sí No				
Centre de procedència (nom escola o institut):				
Localitat:				
Últim curs cursat:				
Curs d'incorporació a l'Institut:		Data d'incorporació a l'institut:		
1r ESO	2nESO	3r ESO	4rt ESO	
Adult/s amb qui resideix l'alumne/a:				
Ambdós pares :	Pare :	Mare :	Altres :	

DADES FAMILIARS

Correus electrònics on s'han de rebre les circulars informatives i altres informacions:

- Mare / tutora:
- Pare / tutor:

Nom del pare:

DNI:

Professió:

Telèfon mòbil:

Telèfon fix:

Llengua que parla: Català

Castellà

Àrab

Altra

Adreça pare:

carrer, núm, pis

Nom de la mare:

DNI:

Professió:

Telèfon mòbil:

Telèfon fix:

Llengua que parla: Català

Castellà

Àrab

Altra

Adreça mare:

carrer, núm, pis

Altres dades familiars rellevants:

Pares separats/divorciats: Sí No

Altres situacions*:

En cas de pares separats/divorciats, qui en té la custòdia:

* En cas de guarda legal o tutoria legal, es prega adjuntar una còpia de la sentència judicial o documentació acreditativa.

Altres telèfons en cas d'urgència :

Nom :

Relació amb l'alumne:

Telèfon:

DADES MÈDIQUES

Pateix alguna al·lèrgia?

- Medicament: Sí No Quin:
- Aliment: Sí No Quin:
- Altres:

Pateix alguna malaltia crònica? Sí No

En cas afirmatiu, quina?

Li cal prendre alguna medicació? Sí No

En cas afirmatiu, quina?

Pateix algún trastorn (TDAH, TND, DIL, TEA, altres) : Sí No

En cas afirmatiu, indiqueu quin:

Qui en fa el seguiment:

CSMIJ Altres Nom del Centre:

Té reconeguda la condició de discapacitat: Sí No

Grau: Tipus:

Està al corrent del calendari de vacunacions? Sí No

Número TARGETA SANITÀRIA:

Observacions: