



Nº MATRICULA: _____

DADES PERSONALS _____

Cognoms i nom:

Data de naixement: Lloc:.....

Llengua familiar:Religió voluntària: Sí No

Nom del pare: DNI:.....

Nom de la mare: DNI:.....

Nom del/la representant legal:.....

Adreça:.....

.....

Telèfon familiar: Telèfon d'emergència:.....

Data d'ingrés:..... Data de baixa:.....

Sèrie i núm de llibre d'escolaritat:.....

Centres on ha estat escolaritzat/da anteriorment:.....

.....

.....

Aspectes sanitaris (malalties i al·lèrgies que puguin afectar directament a la vida escolar:

.....

.....

Document acreditatiu de la pàtria potestat:

Observacions:

HISTORIAL FAMILIAR

	Pare	Mare	Repr.Legal
Nom			
Data de naixement			
Lloc			
Comarca			
Província			
Nivell d'estudis			
Treball actual			
Llengua de parla habitual			
Altres			

Altres persones que viuen a casa

Nom	Parentiu	Data de naixement

Observacions(*)

(*) Incidències remarcables de/en la vida i estructura familiar.
