

Fitxa de l'alumne/a



DADES DE L'INFANT

Nom:		Cognoms:	
Data naixement:	Municipi naixement:	Nº targeta sanitària individual:	
País naixement:		Nacionalitat:	
Domicili:		Població:	Codi Postal:
Escola Bressol Municipal	Bosquet	Cargol Treu Banya	
Necessitats Educatives Especials:			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

DADES PARE/MARE/TUTOR LEGAL

Nom i Cognoms del pare/mare/tutor:		DNI:	Telèfon:
Professió pare/mare/tutor:		Telèfon feina:	
Nom i Cognoms del pare/mare/tutor:		DNI:	Telèfon:
Professió pare/mare/tutor:		Telèfon:	
Altres telèfons interès:			
E-mail de contacte:			
Nom representat legal en cas de no ser els pares:			
Document acreditatiu de la representació legal del nen/a:			

DADES INFORMATIVES

Nom i data de naixement dels germans:
Altres persones que conviuen amb la família:
Circumstàncies familiars que puguin afectar als nens:
Llengua que es parla a casa:
Centres on ha estat escolaritzat anteriorment:
Altres observacions:

custòdia compartida amb domicilis diferents: SI NO

Domicili:	Població:	Codi Postal:
-----------	-----------	--------------