

FITXA DE DADES DEL CENTRE

NOM I LLINATGES DE L'ALUMNE	
DATA I LLOC DE NAIXEMENT	
ADREÇA (carrer, nº, població i codi postal)	
TELÈFON (fix) I TELÈFON D'URGÈNCIA	
DNI	
Nº DE GERMANS (comptant l'alumne) i lloc que ocupa entre ells.	
AMB QUI VIU?	
QUINA ÉS LA LLENGUA MATERNA? En parla d'altres? Quines?	
NACIONALITAT	
CENTRE DE PROCEDÈNCIA	
DIRECCIÓ I TELÈFON (si són coneguts)	
LOCALITAT I PAÍS	
CURS EN EL QUAL ESTAVA L'ALUMNE	
NOM I LLINATGES DEL PARE	
DATA DE NAIXEMENT	
Nº DE D.N.I.	
PROFESSIÓ	
ESTUDIS REALITZATS	
ADREÇA I TELÈFON DE LA LLAR O DE CONTACTE	
ADREÇA I TELÈFON DE LA FEINA	
NACIONALITAT	
IDIOMA MATERN	
ALTRES IDIOMES QUE CONEIX	
NOM I LLINATGES DE LA MARE	
DATA DE NAIXEMENT	
Nº DE D.N.I.	
PROFESSIÓ	
ESTUDIS REALITZATS	
ADREÇA I TELÈFON DE LA LLAR O DE CONTACTE	
ADREÇA I TELÈFON DE LA FEINA	
NACIONALITAT	
IDIOMA MATERN	
ALTRES IDIOMES QUE CONEIX	
ALTRES PERSONES QUE CONVIUEN AMB L'ALUMNE	
ASSEGURANÇA MÈDICA (Entitat i nº)	
MALALTIES GREUS PATIDES	
MALALTIES CRÒNIQUES	
AL·LÈRGIES	
Té problemes que puguin interferir l'aprenentatge? (de visió, d'oïda, ...) Quins?	
OBSERVACIONS:	

SANT JOAN, DE DE 20.....

SIGNATURA

Signat:.....