

FULL DE DADES

ALUMNE/A	
Nom i cognoms:	
Data de naixement:	
Adreça:	
Codi postal i població:	
L'anomeneu per algun nom diferent al seu (diminutiu, etc.)?	

TUTOR/A 1	
Nom i cognoms:	
L·Loc i data de naixement:	
Professió:	
DNI/NIE:	
Adreça i C.P. (en cas de ser diferent al de l'infant)	
Observacions a destacar:	

TUTOR/A 2	
Nom i cognoms:	
L·Loc i data de naixement:	
Professió:	
DNI/NIE:	
Adreça i C.P. (en cas de ser diferent al de l'infant)	
Observacions a destacar:	

FAMÍLIA	
Persones que viuen a la llar:	
Té germans?	
Nom i edat dels germans:	
Llengua familiar	
Observacions a destacar:	

CONTACTE					
Nom:		Telèfon:		Mail:	
Nom:		Telèfon:		Mail:	
Nom:		Telèfon:		Mail:	
Nom:		Telèfon:		Mail:	
Nom:		Telèfon:		Mail:	

ESCOLARITZACIONS ANTERIORS	
Escola	Curs escolaritzat

SALUT I ALIMENTACIÓ	
Nº Targeta sanitària:	
Al·lèrgies o intoleràncies:	
Malalties o antecedents mèdics d'importància (embaràs, part, desenvolupament primers mesos...):	
Actituds a l'hora de menjar:	

INFORMACIÓ INFANT

Motiu del canvi:	
Quan va començar a caminar?	
Quan va començar a parlar?	
Està atès/a a algun centre extern (CDIAP, logopeda, etc.)?	
Personalitat:	
Altres observacions que creieu rellevants:	