

Datos personales del alumno/a:

Curso escolar:.....

Apellidos y nombre del niño/a	Fecha y lugar de nacimiento

Domicilio:.....Teléfono:.....

Correo electrónico:.....Nivel y curso: .....

Tutor/a:.....

Centros escolares en los que ha estado anteriormente y cursos que realizó:.....

Cursos repetidos:.....Apoyos recibidos:.....

¿Padece alguna enfermedad crónica o alergia?.....

¿Es alérgico/a algún medicamento y/ o alimento?.....

¿Necesita algún tipo de actuación ante algún tipo de "crisis"? Especificar

.....

¿Se le ha detectado algún problema de visión, audición, alguna discapacidad, otros?

.....

Información de interés para el especialista de Ed. Física.....

**Datos familiares:**

	REPRESENTANTE LEGAL 1	REPRESENTANTE LEGAL 2
Nombre y apellidos		
Estudios		
Profesión		
Horario de trabajo		
Teléfonos de contacto en caso de incidencia durante el horario escolar.		
Correo electrónico		

En caso de no poder localizar a los progenitores ¿Con quién podríamos contactar? . Nombre y teléfono.....

Nombre y curso de algún hermano/a o primo/a cercano en el colegio:.....

Otros datos de interés sobre el niño/a o la familia: .....

.....

**EN CASO DE SEPARACIÓN/DIVORCIO DEBERÁN INDICAR SI NO Y RELLENAR DOCUMENTO CORRESPONDIENTE.**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**TUTOR /A 1:**.....

**TUTOR/A 2:**.....