

6. - INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

INFORMACIÓN SANITARIA **NECESARIO ADXUNTAR INFORME MÉDICO**

Incorporación ao programa de Alerta Escolar por padecer:

- Alerxias alimentarias Crises comiciais (epilepsia) Crises diabéticas
 Outros:

Padece ou padeceu (especificar enfermidades, alerxias...):

INFORMACIÓN FAMILIAR

- Famiia monoparental Resto de familias

- Familias separadas (Adxuntar resolución xudicial, se a houberse)

Custodia: Pai Nai Compartida

Tutela:

PERSOAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA DO ALUMNO/A

NOME E APELIDOS:

NIF:

NOME E APELIDOS:

NIF:

NOME E APELIDOS:

NIF:

NOME E APELIDOS:

NIF:

EN CASO DE URXENCIA AVISAR A: **(SEMPRE TELÉFONOS OPERATIVOS)**

NOME E APELIDOS:

TLF.:

NOME E APELIDOS:

TLF.:

NOME E APELIDOS:

TLF.:

NOME E APELIDOS:

TLF.:



DATOS DO ALUMNO

1. - DATOS XERAIS

DATOS DO ALUMNO					
1º Apel:		2º Apel:		Nome:	
Sexo	<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> Muller	Nacionalidade:		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:			SEGURIDADE SOCIAL :		
DNI,Pasaporte ou Tarxeta de Residencia:(se o posue)			Tarjeta sanitaria:		NUSS
TELÉFONO DE URXENCIA :					
Persoa:	<input type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Nai	<input type="checkbox"/> Titor	<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Outra
Número:		Ext.:			
NACEMENTO:					
Data:		Pais:		Provincia:	
ENDEREZO FAMILIAR:					
Persoa a quen se dirixe a correspondencia:					
Enderezo:		Concello:		Provincia:	
CP:		Teléfono:		Telf. móbil:	

2. - DATOS DOS RESPONSABLES

PAI:					
1º Apel:		2º Apel:		Nome:	
DNI,Pasaporte ou Tarxeta de residencia :			Télf traballo:		Ext:
Telf. móbil:		Telf. enderezo:		Correo-e:	
NAI:					
1º Apel:		2º Apel:		Nome:	
DNI,Pasaporte ou Tarxeta de residencia :			Télf traballo:		Ext:
Telf. móbil:		Telf. enderezo:		Correo-e:	

3.- SERVIZOS EDUCATIVOS COMPLEMENTARIOS

TRANSPORTE ESCOLAR:	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> non	Liña		Parada	
COMEDOR ESCOLAR:	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> non				

4.- ALTERNATIVAS DE IDIOMA E RELIXIÓN:

Alt. Relixión:		Alt. Idioma:	
----------------	--	--------------	--

5.-ESTUDOS CURSADOS-ESCOLARIZACIÓN:

Ano académico	Curso	Data alta	Centro	Data baixa