



1. DATOS PERSOAIS

Nome e apelidos:	
Data de nacemento:	Procedencia:
Enderezo:	
Localidade e código postal:	
DNI.:	Nº Seguridade Social:
Nome da nai:	Teléfono de contacto:
Nome do pai:	Teléfono de contacto:
Correo electrónico de contacto:	
Familiares cos que convive habitualmente (irmáns, avós, etc):	
Lingua familiar:	
Outros datos familiares (separación, custodia, etc):	

2. DATOS DE SAÚDE

DIAGNÓSTICO:	
GRAO DE MINUSVALÍA e/ou DEPENDENCIA:	
INSCRITO EN ALERTA ESCOLAR: SÍ <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
ENFERMIDADES QUE DEBAN SER RECOÑECIDAS:	
ALERXIAS OU INTOLERANCIAS:	MEDICACIÓNES:

3. ATENCIÓN TERAPÉUTICA EXTERNA

Centro ou especialista e nº de sesións:
