



FOTO

INFORME PERSONAL

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

DATOS PERSONALES Y FAMILIARES:

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____

TELÉFONOS:

PARENTESCO	NÚMERO DE TELÉFONO

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL:

EDAD: _____ DNI: _____

ESTUDIOS: _____ PROFESIÓN: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL:

EDAD: _____ DNI: _____

ESTUDIOS: _____ PROFESIÓN: _____

NÚMERO DE HERMANOS/AS: _____ ORDEN QUE OCUPA ENTRE ELLOS/AS: _____

DATOS DE LA SITUACIÓN FAMILIAR:

LA SITIACIÓN DE LA PAREJA ES (CASADOS, DIVORCIADOS, SEPARADOS, VIUDO/A, MADRE/PADRE SOLTERA/O,...):

EL/LA ALUMNO/A VIVE CON (MADRE/S, PADRE/S, AMBOS TUTORES LEGALES, ABUELOS, TÍOS,...):

DOMICILIO DEL ALUMNO/A:

LOCALIDAD: _____ C.P. _____ PROVINCIA: _____

BARRIADA: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO: _____ (PREGUNTAR POR) _____

DATOS MÉDICOS:

ENFERMEDADES CRÓNICAS: _____

PROBLEMAS DE VISIÓN O DE AUDICIÓN: _____

ALERGIAS O INTOLERANCIAS: _____

HÁBITOS: ¿CONTROLA ESFÍNTERES DURANTE EL DÍA? (PIPI Y CACA) _____ ¿Y POR LA NOCHE? _____ ¿VA SOLO/A AL ASEO? _____ ¿SE LIMPIA SOLO/A? _____

USA: ¿CHUPETE? _____ ¿PAÑALES? _____ ¿BIBERÓN? _____

COMPORTAMIENTO AFECTIVO SOCIAL:

LA FAMILIA SE DIRIGE AL NIÑO/A CON UN LENGUAJE ADULTO O INFANTIL:

¿HA OBSERVADO SI PRONUNCIA BIEN? _____

¿SE RELACIONA Y JUEGA CON OTROS NIÑOS/AS? _____

¿JUEGA MÁS EN CASA O EN LA CALLE? _____

¿VE MUCHO LA TV, TABLET, MÓVIL? _____ ¿SOLO/A O ACOMPAÑADO/A?

