



FICHA  
PERSONAL DEL  
ALUMNO/A



ME LLAMO: \_\_\_\_\_



VIVO EN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MI CUMPLE ES: \_\_\_\_\_



ME PUEDEN RECOGER:



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

SI PASA ALGO PODEMOS LLAMAR A:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



COMEDOR  TRANSPORTE  AULA MAT  EXTRAESC.  REL.  ALT.

## SITUACIÓN FAMILIAR.

¿Es familia monoparental?

SI  NO

¿Hay situación de separación o divorcio? (Entre los representantes legales consignados en la ficha.)

SI  NO

¿Hay situación de acogimiento familiar?

SI  NO

¿Quién tiene la custodia del menor?

Observaciones:

## OTROS DATOS DEL ALUMNO

¿Padece alguna enfermedad?

SI  NO

Especificar en caso afirmativo:

¿Sigue algún tratamiento periódico?

SI  NO

Especificar en caso afirmativo:

¿Presenta alergia a medicamentos?

SI  NO

Especificar en caso afirmativo:

¿Presenta intolerancias alimenticias?

SI  NO

Especificar en caso afirmativo:

Otras: hermanos, pañales, chupete,...

