

FICHA DE PREINSCRICIÓN
"QUEDAMOS AO SAÍR DE CLASE"

CIBERCAIXA DE ROXOS-VILLESTRO

DATOS PERSOAIS					
Nome e apelidos					
Data de nacemento				Idade	
Nacionalidade				Sexo	
Domicilio			Nº		Portal
Escaleira	Andar		Porta	C.P.	
Centro de Ensino				Curso	
Correo electrónico					
Nome e Apelidos (nai / titora)				DNI, NIF ou NIE	
Ocupación			Horario Laboral		
Nº Seguridade Social			Mutua ou Aseguradora		
Domicilio			Nº		Portal
Escaleira	Andar		Porta	C.P.	
Municipio				Provincia	
Teléfonos de contacto		Domicilio	Traballo		Móviles
Correo electrónico					
Nome e Apelidos (pai / titor)				DNI, NIF ou NIE	
Ocupación			Horario Laboral		
Nº Seguridade Social			Mutua ou Aseguradora		
Domicilio			Nº		Portal
Escaleira	Andar		Porta	C.P.	
Municipio				Provincia	
Teléfonos de contacto		Domicilio	Traballo		Móviles
Correo electrónico					

FICHA MÉDICA
Toma algún medicamento? Cal?
Ten alerxias? Cales?
Asma? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> non Observacións:
Maréase con frecuencia?
Vomita con frecuencia?
Padece hemorraxias a miúdo?
Ten convulsións?
Ten algún réxime?
Ten as vacinas correspondentes á túa idade?
Ten algunha discapacidade? Especificar:
Outras:

Outros datos de interese

Indique a garda e custodia en caso de separación, divorcio, etc.

Observacións

Utiliza o servizo de comedor ?

Todos os días

Días soltos (especificar)

Participa nas actividades extraescolares do centro ?

Especificar cales e en que horario:

Santiago de Compostela,..... de de 2010