



DADES DE COMUNICACIONS I URGÈNCIES CURS 2017-2018

DADES ALUMNE/A

Cognoms _____ Nom _____

Curs on es matricula _____

Nom i Cognoms del pare o tutor _____

Nom i Cognoms de la mare o tutora _____

Domicili habitual _____

Adreça electrònica pare/mare/tutor/tutora _____

Telèfons on avisar en cas d'urgència:

Domicili habitual telf. _____ telf. _____

Mòbil 1 telf. _____ Pare/Mare/Avis (encerclar) _____

Mòbil 2 telf. _____ Pare/Mare/Avis (encerclar) _____

Feina del pare telf. _____ telf. _____

Feina de la mare telf. _____ telf. _____

Altres telf. _____ telf. _____

És molt important que comuniquem al centre qualsevol canvi que es produeixi durant el curs.

Dades mèdiques d'interès a tenir en compte en cas d'accident o urgència mèdica (Al·lèrgies, antecedents mèdics, medicaments no tolerats, etc....):

.....

.....

AUTORITZACIÓ perquè un familiar major d'edat, altre que el tutor/a legal, pugui recollir l'alumne/a al centre en cas d'una urgència. Nom de la persona que passaria a recollir al seu fill/a:

..... DNI.....

Signatura

Nom del tutor/a legal
DNI