



## DADES DE COMUNICACIONS I URGÈNCIES CURS 2018-2019

### 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....):

.....  
.....

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

Signatura

Nom del tutor/a legal  
DNI