



CEIP SON CALIU
C/ Zaragoza, 6
07181-Son Caliu-Calvià
Tlf: 971 134798
CIF: Q0700481E

<http://ceipsoncaliu.es>
ceipsoncaliu@educacio.caib.es
ceipsoncaliucalvia@gmail.com
Fax: 971 134949
Codi: 07012998

FULL DE DADES PERSONALS

DADES DE L'ALUMNE / DATOS DEL ALUMNO			
NOM I LLINATGES DE L'ALUMNE/NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO			CURS/CURSO
Data de naixement/ Fecha de nacimiento		Lloc de naixement/Lugar de nacimiento	
Adreça/Dirección			
Telèfons/Teléfonos			
Fixe/Fijo	Mòbil Pare/Móvil Padre	Mòbil Mare/Móvil Madre	Altres/Otros
Correu electrònic/ Correo electrónico			

Autorització per realitzar la següent optativa/Autorización para realizar la siguiente optativa:

Religió catòlica

Firma del pare/mare o tutor:

Valors socials i cívics

Pateix alguna malaltia crònica?/¿Padece alguna enfermedad crónica?

Ha assistit a escoleta/escola anteriorment? Quina?
¿Ha asistido a guarderia/escuela anteriormente? ¿Cuál?

Escola anterior/Colegio anterior

DADES FAMILIARS/DATOS FAMILIARES	
Família nombrosa/Familia numerosa <input type="checkbox"/> Sí Nombre de fills/Número de hijos ____ <input type="checkbox"/> No	Altres germans al centre/ Otros hermanos en el centro _____ _____ _____
PARE	MARE
Nom i llinatges/Nombre y apellidos	Nom i llinatges/Nombre y apellidos
Professió/Profesión	Professió/Profesión
Llengua vehicular amb l'alumne/Lengua vehicular con el alumno	Llengua vehicular amb l'alumne/Lengua vehicular con el alumno
Custòdia/Custodia <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Compartida	Viuen pare i mare al mateix domicili? ¿Viven padre i madre en el mismo domicilio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No