INSTITUT CENDRASSOS

FULL DE SEGUIMENT ACADÈMIC DE L'ALUMNE

DADES PERSONALS

NOM: .....
DNI: .....
DATA DE NAIXEMENT: ..... LLOC DE NAIXEMENT: .....
ADREÇA:.....
CODI POSTAL:.....LOCALITAT:.....
TELÈFON MÒBIL ALUMNE:.....
E-MAIL ALUMNE:.....
CONTACTES (Telèfons i correus electrònics de pare/mare/ tutor/a legal):.....
.....
.....
PERSONA RESPONSABLE EN CAS D'URGÈNCIA:.....
TELÈFON EN CAS D'URGÈNCIA:.....

DADES FAMILIARS

NOM DEL PARE/MARE/TUTOR-A:..... **EDAT:**.....
Estudis..... **Professió:**.....
NOM DEL PARE/MARE/TUTOR-A: ..... **EDAT:**.....
Estudis..... **Professió:**.....

NOMBRE DE GERMANS:.....
Nom:..... Edat:.....
Nom:..... Edat:.....
Nom:..... Edat:.....

MEMBRES QUE COHABITEN A LA UNITAT FAMILIAR:.....
Nom:..... Parentiu:.....
Nom:..... Parentiu:.....
Nom:..... Parentiu:.....

ALTRES DADES PERSONALS RELLEVANTS: .....
.....

DADES ACADÈMIQUES

CENTRE DE PROCEDÈNCIA:
INSTITUT: Cendrassos, Figueres

ANY:..... CURS:..... GRUP:..... TUTOR:.....
ANY:..... CURS:..... GRUP:..... TUTOR:.....
ANY:..... CURS:..... GRUP:..... TUTOR:.....
ANY:..... CURS:..... GRUP:..... TUTOR:.....
ANY:..... CURS:..... GRUP:..... TUTOR:.....
ANY:..... CURS:..... GRUP:..... TUTOR:.....
ANY:..... CURS:..... GRUP:..... TUTOR:.....