



## DADES DE COMUNICACIONS I URGÈNCIES

### DADES ALUMNE/A

Cognoms \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_ Grup \_\_\_\_\_

Domicili habitual \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_

Nom i cognoms del pare o tutor \_\_\_\_\_

Nom i cognoms de la mare o tutora \_\_\_\_\_

Correu electrònic pare/mare/tutor/a \_\_\_\_\_

Telèfons on avisar en cas d'urgència:

Domicili habitual: telf. \_\_\_\_\_

Mòbil 1 telf. \_\_\_\_\_ pare/mare/avis (encerclau)

Mòbil 2 telf. \_\_\_\_\_ pare/mare/avis (encerclau)

Feina del pare telf. \_\_\_\_\_

Feina de la mare telf. \_\_\_\_\_

Altres telf. \_\_\_\_\_

**És molt important que comuniqui 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, núm. d'història mèdica al CAP, etc.):

.....  
.....  
.....