

FICHA DE SÉNECA

Primer apellido:	<input type="text"/>	*	Segundo apellido:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	*	Nacionalidad:	<input type="text"/>
Número de hermanos:	<input type="text"/>		Lugar que ocupa entre ellos:	<input type="text"/>
Número de la Seguridad Social:	<input type="text"/>		Tarjeta Sanitaria (Junta de Andalucía):	<input type="text"/>
Tfno. personal del/de la alumno/a:	<input type="text"/>			
Correo electrónico personal del/de la alumno/a:	<input type="text"/>			

Domicilio del alumno/a

¿Alumno/a emancipado/a?:

Prov.: * Munic.: * Localidad: *

Domicilio: Tipo vía: Calle *

Nº: * Esc: Piso: Letra: C.P.: *

Tfno: Tfno. urgencias: Correo electrónico de la familia:

Otros datos del domicilio

Datos familiares

Representante legal 1

DNI/NIF/NIE Pasap. DNI/Pasaporte: Primer apellido: *

Segundo apellido: Nombre: *

Sexo: Hombre Mujer *

¿Vive en el domicilio familiar? Sí No

En calidad de: *

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Correo electrónico:

Representante legal 2

DNI/NIF/NIE Pasap. DNI/Pasaporte:

Primer apellido: *

Segundo apellido:

Nombre: *

Sexo: Hombre Mujer *

¿Vive en el domicilio familiar? Sí No

En calidad de: *

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Correo electrónico:

Situación familiar

¿Es familia monoparental? Sí No

¿Hay situación de separación o divorcio? (Entre los representantes legales consignados en la ficha.) Sí No

¿Hay situación de acogimiento familiar? Sí No

¿Quién tiene la custodia del menor? *

Observaciones:

Otros datos del alumno/a

¿Padece alguna enfermedad? Sí No

Especificar en caso afirmativo:

¿Sigue algún tratamiento periódico? Sí No

Especificar en caso afirmativo:

¿Presenta alergia a medicamentos? Sí No

Especificar en caso afirmativo:

¿Presenta intolerancias alimenticias? Sí No

Especificar en caso afirmativo:

Otras.