

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

ESCRIBA TODA LA INFORMACIÓN EN MAYÚSCULA

Nombre del niño/a _____

Nombres de los padres/encargado(s):

1. _____

2. _____

3. _____

Dirección: _____

Nº de teléfono: _____

¿Tiene su hijo/a alergia a alguna comida?

En caso afirmativo, indíquelo a continuación:

¿Tiene su hijo alguna necesidad especial que debería saber (IEP, condiciones médicas,...)? En caso afirmativo, descríbalas a continuación:

Llene esta lista con las personas que tienen permiso para recoger a su hijo a la hora de la salida:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Contactos en caso de emergencia:

1. Nombre: _____
Dirección: _____
Relación con el estudiante: _____
Números de teléfono:
Casa: _____
Trabajo: _____
Celular: _____

2. Nombre: _____
Dirección: _____
Relación con el estudiante: _____
Números de teléfono:
Casa: _____
Trabajo: _____
Celular: _____

3. Nombre: _____
Dirección: _____
Relación con el estudiante: _____
Números de teléfono:
Casa: _____
Trabajo: _____
Celular: _____