



## Centro Infantil Chispitas

c/ Fotógrafa Pilar López Alemany 28  
03010 Alicante  
Tel: 623 264 361 - 651 308 455

### FICHA DEL ALUMN@

Opción 9.00h-13.00h.....9.00h-15.00h.....9.00h-17.00h.....  
Extensión 8.00h-9.00h.....Días sueltos.....Horas sueltas.....

Fecha de ingreso.....

Apellidos.....Nombre.....

Fecha de nacimiento.....Años.....Meses.....Lugar.....

Domicilio.....

Localidad.....Código postal.....

Persona autorizada.....Teléfono.....

Parentesco/relación.....

Nombre de la madre/tutora.....Edad.....

Estudios.....DNI/NIE/Pasaporte.....

Profesión.....Teléfono.....Correo electrónico.....

Nombre del padre/tutor.....Edad.....

Estudios.....DNI/NIE/Pasaporte.....

Profesión.....Teléfono.....Correo electrónico.....

## **ANÁMNESES**

Número de hermanos.....Lugar que ocupa entre ellos.....

Personas que conviven en el domicilio familiar.....

Lengua hablada con el niño.....

Responsable en caso de ausencia de los padres.....

Problemáticas durante embarazo o parto.....

¿Ha estado escolarizado? SI/NO (tachar lo que no proceda) .....

¿Sufre alguna enfermedad? SI/NO (tachar lo que no proceda)

Breve explicación.....

¿Presenta alguna alergia alimentaria? SI/NO (tachar lo que no proceda)

Breve explicación.....

¿Presenta alguna alergia medioambiental? SI/NO (tachar lo que no proceda)

Breve explicación.....

¿Posee algún objeto de apego? SI/NO (tachar lo que no proceda)

Momento del día que lo solicita.....

Observaciones.....

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

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora