

C. E. I. P. NTRA. SRA DEL ROSARIO .TUTORÍA CURSO: _____



DATOS INFORMATIVOS SOBRE EL ALUMNO/A

Nombre del alumno/a: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Dirección: _____ Población: _____

Nombre del padre/tutor: _____ Edad: _____ Profesión: _____

Nombre de la madre/tutora: _____ Edad: _____ Profesión: _____

Indique situación familiar especial que el tutor deba conocer (Separación, orden de alejamiento...): _____

Teléfonos de contacto:

Fijo: _____ Móvil del Padre: _____ Móvil de la Madre: _____

*Otros teléfonos que considere que puedan ser importantes en caso de urgencia:

_____ (*Explique a quién corresponden: lugar de trabajo, familiares o vecinos.)

Correo electrónico:

Otros datos:

¿Su hijo padece alguna enfermedad crónica que precise una atención concreta? _____

¿Cuál? _____

¿Su hijo es alérgico? _____ Si lo es, especifique la alergia y los cuidados que requiere:

Gracias por su colaboración.

El tutor.

FIRMA DE LOS PADRES O TUTORES:

FICHA DEL ALUMNO/A:

REGISTRO DE VISITAS Y REUNIONES ALUMNOS y/o FAMILIAS

[illegible]

OBSERVACIONES ESCOLARES				1° Trimestre				2° Trimestre				3° Trimestre			
1= Nunca	2= A veces	3= A menudo	4: Siempre	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Asiste normalmente a clase y con puntualidad															
Es ordenado/a y organizado/a															
Normalmente hace los deberes															
Tiene interés y aprovecha el tiempo															
Progres a adecuadamente															