



Documento de Matriculación

Datos personales

Nombre del alumno/a:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento: Lugar:

Domicilio:

Teléfono de referencia:

Observaciones:

.....



Datos familiares

Nombre de la madre/tutora: Edad:

Estudios: Profesión: Tel.:

Nombre de la padre/tutor: Edad:

Estudios: Profesión: Tel.:

Número de hermanos: Lugar que ocupa entre ellos:

Lengua hablada en casa:

Castellano Otras:

Responsable en caso de ausencia de los padres o tutores: Tel.:

Personas con las que vive en casa:

Con su padre y su madre

Con su padre

Con su madre

Otras personas:

Observaciones:

.....

Aspectos sanitarios

Embarazo:

Parto:

Enfermedades que ha padecido:

Vacunas:

Operaciones:

Medicación que precisa:

Visión:

Audición:

Alergias:

Piel:

Otros:

Hábitos

Alimentación

Biberón

Tomas diarias:

Papillas

Gustos y preferencias:

Sólido

Alteraciones de la alimentación:

Sueño

Horario: Alteraciones de sueño:

Objetivo al que se aferra:

Autonomía:

A la hora de comer:

A la hora de vestirse:

En los desplazamientos:

Datos psicomotores

Camina: Sí No

Corre: Sí No

Salta: Sí No

En caso de tener problemas motores, ¿cuáles son?:

.....

Datos lingüísticos

Pronuncia frases de varias palabras:

Utilización frecuente de: Nombres Pronombres Adjetivos Artículos

Alteraciones del lenguaje oral:

