

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y Apellidos

Fecha nacimiento

Sexo

Nacionalidad

¿Cuales son los motivos por los que han elegido nuestro centro?

TELÉFONOS DE CONTACTO

Casa

M. mamá

T. mamá

Abuelos m.

M. papá

T. papá

Abuelos p.

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos madre

Nacionalidad

Profesión

Horario

Nombre y apellidos padre

Nacionalidad

Profesión

Horario

SALUD

¿Tiene alguna alergia?

¿A qué?

¿Padece problemas de salud?

¿Cual?

Para estos casos, ¿qué medicación suele tomar?

COMIDA

¿Le gusta la hora de la comida?

¿Le llama la atención ver a los demás comer?

¿Tiene intolerancia o rechazo a algún alimento?

¿A qué?

¿A que hora suele comer?

¿Come en brazos, en trona o sentado en silla?

¿Qué alimentos come (especificar alimentos)?

¿Cuál es su comida preferida?

¿Intenta probar alimentos nuevos?

¿Necesita ayuda con los cubiertos?

¿Utiliza vaso adaptado o normal?

¿Y biberón?

¿Cuando?

¿Los sólidos los come en puré, triturados o enteros?

Otros aspectos importantes respecto a la comida

COMPORTAMIENTO -- CONVIVENCIA

¿Es sociable? ¿Y tranquilo? ¿Tiene miedo a?

Suele llorar por...

Cuándo tiene alguna rabieta o esta desconsolado, ¿cómo se calma?

¿Tiene alguna manía o costumbre? ¿Cual?

Le gusta muchísimo...

No le gusta nada...

En casa convive con...

¿Cuántos hermanos tiene y qué lugar ocupa?

¿Cuáles son sus nombres y edades?

¿Tiene alguna mascota? ¿Cual?

CONTROL ESFÍNTERES

¿Utiliza pañal? ¿Todo el día o para dormir?

¿Avisa cuando quiere hacer pipí o caca? ¿Cómo?

¿Va sólo al water o necesita ayuda? ¿Tiene algún problema de estreñimiento?

¿Sigue algún tratamiento? ¿Cual?

JUEGO

¿A que le gusta jugar y dónde?

¿Cuál es su objeto o juguete favorito?

¿Juega solo o con otros? ¿De que edad?

¿Comparte los juguetes?

DESCANSO

¿Se duerme con facilidad? ¿Se duerme sólo?

¿Qué necesita para dormirse?

¿Comparte habitación? ¿Con quién?

¿Utiliza chupete para dormir, todo el día o en algunos momentos?

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

DE CONFORMIDAD CON LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DEL ALUMNO QUEDA INFORMADO Y AUTORIZA A LA INCORPORACIÓN DE SUS DATOS Y LOS DE SU HIJO, A LOS FICHEROS AUTOMATIZADOS PROPIEDAD DE "ANGELETS CEEI, S.L.", Y AL TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE LOS MISMOS.

LA CUMPLIMENTACIÓN DE TODOS LOS DATOS PERSONALES ES VOLUNTARIA, PERO NECESARIA PARA LA RELACIÓN CONTRACTUAL. SI EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL, NO CONSINTIERA LA INCLUSIÓN DE SUS DATOS Y LOS DE SUS HIJOS, Y SU POSTERIOR TRATAMIENTO INFORMÁTICO, LA CONTRATACIÓN NO PODRÁ LLEVARSE A CABO. SUS DATOS SERÁN TRATADOS DE FORMA CONFIDENCIAL, TANTO POR ANGELETS CEEI, S.L., COMO POR AQUELLOS ORGANISMOS ADMINISTRATIVOS O ENTIDADES QUE, DE ACUERDO CON LA FINALIDAD Y OBJETO DEL CONTRATO, RECIBAN CUALQUIER DATO CONTENIDO EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

EL CLIENTE PODRÁ DIRIGIRSE A ANGELETS CEEI, S.L., (PARTIDA DE VALVERDE ALTO, P. 1-230) PARA EJERCITAR LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN, EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

DE CONFORMIDAD CON LA REGLAMENTACIÓN VIGENTE LOS DATOS CONSIGNADOS SERÁN CEDIDOS A LOS ORGANISMOS ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS CON EL ÁMBITO EDUCATIVO QUE ASÍ LOS REQUIERAN POR DISPOSICIÓN LEGAL.

EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL AUTORIZA DE MANERA EXPRESA A "ANGELETS CEEI, S.L.", A QUE SUS DATOS Y LOS DE SU HIJO, PUEDAN SER CONSERVADOS Y UTILIZADOS POR LA MERCANTIL CITADA, A FIN DE QUE EN EL FUTURO LOS HERMANOS O FAMILIARES DEL ALUMNO PUEDAN BENEFICIARSE DE PRIVILEGIOS POR HABER SIDO MATRICULADOS CON ANTERIORIDAD UN FAMILIAR EN EL CENTRO.