



ESPAI DE CONCILIACIÓ FAMILIAR

Centre Alba

Plaça Carles Roig,9

Tel.: 977 36 58 28 /660 80 52 51

e.mail: saltironscambrils@peretarres.org

FITXA DADES FAMILIARS

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:		DNI:
Adreça :		Número, pis i porta:
Codi postal:	Població:	Província/Comarca:
Telèfon de contacte 1:	Telèfon de contacte 2:	Telèfon de contacte 3:

DADES DEL NEN/A - NO BINARI

Nom i cognoms/ nom sentit:	Edat:	Data de naixement:
Pediatria de l'Infant:		

L'Infant presenta algun tipus de:
<input type="checkbox"/> Al·lèrgia?..... Quina?.....
<input type="checkbox"/> Malaltia crònica..... Quina?.....

L'Infant pren algun tipus de medicació?
<input type="checkbox"/> Sí (signatura autorització i còpia recepta)
<input type="checkbox"/> No