



**DATOS DO ALUMNO/A**

Nome e apelidos:

Data de nacemento:

Sexo:

Masculino

Feminino

Outras opcións

**DATOS DO PAI, NAI OU TITOR, TITORA:**

Nome e apelidos:

DNI/NIF/NIE/PASAPORTE:

**DATOS DE SAÚDE E AUTONOMÍA PERSOAL**

Porcentaxe de discapacidade recoñecida:

Diagnóstico da enfermidade, trastorno, alteración, síndrome ou discapacidade que padece:

Achéganse informes complementarios?

Si

Non

Que tipo de limitacións presenta?

Física

Psíquica

Sensorial

Outra

Observacións:

Indicar a necesidade de axudas técnicas/apoios que precisa para o desenvolvemento das actividades da vida diaria:

