

ALUMN@

Apelidos: Nome:
Data de nacemento: Edade: Nado en:
Enderezo durante o curso: Teléfono/s:
Colexio no que cursaches primaria(nome e localidade):
Nome d@ profesor/a de Educación Física que tiveches:
Curso que fixeches o ano pasado: Centro (nome e localidade):
Nome d@ profesor/a de Educación Física do curso pasado:
Repetidor/a deste curso: SI NON / Cursos que repetiches en primaria: en secundaria:
Traumatismos e alteracións físicas:
.....
Asignaturas pendentes(indica o curso):
.....

DATOS FAMILIARES

Nome e apelidos da nai: Profesión:
Nome e apelidos do pai: Profesión:
Enderezo dos pais/titores: Teléfonos:
Número de irmáns: Lugar que ocupas entre eles: Irmáns no centro(indica cursos):
Nº de membros da unidade familiar: Que parentesco teñen contigo?

ACTIVIDADE FÍSICA E DEPORTIVA

Deportes que practicas (federados ou en equipo):

Deporte: Días de entrenamiento á semana: Equipo:
Deporte: Días de entrenamiento á semana: Equipo:
Deporte: Días de entrenamiento á semana: Equipo:

Actividades físicas que realices habitualmente (correr, andar, saír en bicicleta, ximnasio, asociacións culturais etc.):

Outras actividades que realices habitualmente:
.....

Actividades extraescolares nas que che gustaría participar neste curso:
.....
.....

SUXESTIÓN E OBSERVACIÓN

Actividades que che gustaría realizar nesta asignatura:
.....
Observacións:
.....

NOTAS E COMENTARIOS DA PROFESORA

.....
.....
.....
.....
.....