Junta de Castilla y León
IES ANTONIO TOVAR

Consejería de Educación

INTERCAMBIO ESCOLAR 2015-2016: IES ANTONIO TOVAR- LICEO COPÉRNICO

DATOS PERSONALES

Apellidos:_____ Curso:_____

Nombre:_____

Fecha de nacimiento:_____

Dirección:_____

Teléfonos: de la madre y/o el padre_____y del alumno/a_____

Correo electrónico:_____

Profesión del padre:_____

Profesión de la madre:_____

Número de hermanos, edad y sexo:_____

Fumadores en casa: si ☐ no ☐

Animales de compañía: si ☐ _____ no ☐

Prefiero recibir: chico ☐ chica ☐ sin preferencia ☐

Gustos y aficiones en el tiempo de ocio:_____

_____

_____

Motivación para participar en el intercambio:_____

_____

_____

Toma alimentación especial_____

Es alérgico/a algún alimento:_____

Tratamiento médico:_____

c/ Venezuela 4 - 47014-Valladolid Teléfono 983 278458 - Fax 983 473842 E-mail: 47006171@educa.jcyl.es
http://www.iesantoniotovar.es/