

**FICHA ALUMNO/A****ALUMNO/A**

APELLIDOS:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

PROVINCIA:

NACIONALIDAD:

DNI:

LENGUA VEHICULAR:

HORARIO:

DIRECCIÓN:

Nº:

PISO:

POBLACIÓN:

CP:

PROVINCIA:

NÚM SS:

**TUTOR LEGAL 1**

APELLIDOS:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

PROVINCIA:

NACIONALIDAD:

DNI:

LENGUA VEHICULAR:

ESTADO CIVIL:

PROFESIÓN:

DIRECCIÓN:

Nº:

PISO:

POBLACIÓN:

CP:

PROVINCIA:

TELÉFONOS DE  
CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:



## FICHA ALUMNO/A

### TUTOR LEGAL 2

APELLIDOS:	
NOMBRE:	FECHA DE NACIMIENTO:
LUGAR DE NACIMIENTO:	PROVINCIA:
NACIONALIDAD:	DNI:
LENGUA VEHICULAR:	
ESTADO CIVIL:	PROFESIÓN:

DIRECCIÓN:	Nº:	PISO:
POBLACIÓN:	CP:	PROVINCIA:

TELÉFONOS DE CONTACTO:			
CORREO ELECTRÓNICO:			

Para el control de faltas, puntualidad, comunicados, etc., se informará al padre/tutor legal a través de mensajes de texto a los teléfonos móviles y/o correos electrónicos informados.

NO AUTORIZA  SÍ AUTORIZA

### OTROS DATOS DE INTERÉS

CORRESPONDENCIA AL:  PADRE  MADRE

Hermanos/as en el Centro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Núm. Hijos:	Núm. Hijas:	Lugar que ocupa el alumno/a
Familiares con los que conviven: Padres <input type="checkbox"/> Hermanos <input type="checkbox"/> Otros (especificar) <input type="checkbox"/>		



## FICHA ALUMNO/A

### DATOS MEDICOS DEL ALUMNO/A

OBSERVACIONES MÉDICAS SIGNIFICATIVAS: alergias, diabetes, celiaco, otros,...

Los datos del presente formulario son obligatorios y es imprescindible que se rellenen. El/los titulares garantizan la veracidad de los datos personales facilitados y se comprometen a informar de cualquier actualización.

Los solicitados, una vez formalizada la inscripción, aceptan las cláusulas y normas establecidas en la forma y para las finalidades indicadas.

#### **A rellenar por el Centro**

NÚM. MATRÍCULA:

Alta en el Centro:

Baja del Centro:

Año académico:

Año académico:

Curso:

Etapa:

Curso:

Etapa:

SOLICITUD DE BAJA:

Queridos señores y señoras:

En el momento de formalizar la matrícula de su hijo/a en este Centro les rogamos que tengan bien leído con atención el Proyecto Educativo de Centro y las Normas de Convivencia del Centro.

Esperamos vuestra colaboración los saluda atentamente,

Paola Andrea

Firma padre/tutor legal

Firma madre/tutora legal

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

DNI:

DNI:

Es necesaria y obligatoria la firma de los dos padres, siempre que los dos tengan la patria potestad; en caso contrario tendrán que presentar la documentación adecuada.