

MATRÍCULA: FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos del/la alumno/a					
Primer apellido		Nombre			
Segundo apellido					
Tipo de documento		Documento N°			
Fecha nacimiento		Provincia/Municipio		País	
1ª Nacionalidad			2ª Nacionalidad		
Idiomas					
Asistencia sanitaria (SS/seguro)		Nº afiliación			
Observaciones para atención sanitaria					

Datos del padre/tutor					
Primer apellido		Nombre			
Segundo apellido					
Tipo de documento		Documento N°			
Fecha de nacimiento		Nacionalidad			
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Teléfono trabajo	
Email					

Datos de la madre/tutora					
Primer apellido		Nombre			
Segundo apellido					
Tipo de documento		Documento N°			
Fecha de nacimiento		Nacionalidad			
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Teléfono trabajo	
Email					

Otros datos familiares			
Nº de hermanos		Lugar que ocupa	Nº de hermanos en el centro
Familia numerosa general			Familia numerosa especial

Domicilio del alumno/a			
Localidad		Provincia	
Domicilio		Código postal	
Residencia (familiar/padre/madre)			

Otros datos escolares			
Centro o Guardería de procedencia:			
Religión		Idiomas	
Servicio de comedor		Servicio de transporte	

Opción de enseñanza religiosa, marque con una X la opción deseada			
Religión católica		Valores sociales y cívicos	
Esta decisión se mantendrá en los cursos sucesivos. En caso de desear el cambio de modalidad, se podrá realizar durante el mes de septiembre.			

Enfermedades importantes, alergias e intolerancias			
¿Tiene alguna enfermedad importante?	SI	NO	Especificar cual:
¿Alergia conocida?	SI	NO	Especificar cual:

Madrid a ____ de _____ de 20

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora