

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Por favor, rellenad con letras MAYÚSCULAS

Nº DE MATRÍCULA _____

NIA: _____

FECHA DE ALTA: _____ CURSO: _____

FECHA DE BAJA: _____ CURSO: _____

DATOS DEL ALUMNO/A:NOMBRE 1er APELLIDO 2º APELLIDO TIPO DE DOCUMENTO NÚMERO DE DOCUMENTO FECHA DE NACIMIENTO PAÍS DE NACIMIENTO LOCALIDAD 1º NACIOLIDAD 2ª NACIONALIDAD **DOMICILIO DEL ALUMNO/A**TIPO DE VÍA NOMBRE NÚMERO PISO/PUERTA CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD **TUTOR/A LEGAL/1:**NOMBRE 1er APELLIDO 2º APELLIDO TIPO DE DOCUMENTO NÚMERO DE DOCUMENTO TELÉFONO EMAIL PROFESIÓN **TUTOR/A LEGAL/2:**NOMBRE 1er APELLIDO 2º APELLIDO TIPO DE DOCUMENTO NÚMERO DE DOCUMENTO TELÉFONO EMAIL PROFESIÓN

OTROS DATOS

Datos familiares

Familia numerosa (marque con una X): General Especial

Nº de hermanos (incluido el alumno/a):

Lugar que ocupa

Otras circunstancias familiares que el centro deba conocer (separaciones, divorcios, custodia, patria potestad...)

Datos médicos

*Adjuntar informes

Madrid, a ____ de _____ de ____

Fdo: _____
padre, madre, tutor/a legal

Fdo: _____
padre, madre o tutores legales