

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS MATRÍCULA**Datos del/la alumno/a**

Primer apellido:	Seg. Apellido:	Nombre:
F. nacimiento:	Localidad:	Provincia:
País:	Nacionalidad:	
Domicilio habitual:		
Localidad:	Provincia:	C.P.:

Datos de la Madre/Tutora/Padre/Tutor legal

Primer apellido:	Seg. Apellido:	Nombre:
D.N.I.:	Teléfono:	Email:
Profesión:	Estudios(1):	Situación Laboral (2):
F. nacimiento:	Localidad:	Provincia:
País:	Nacionalidad:	

Datos de la Madre/Tutora/ Padre/Tutor legal

Primer apellido:	Seg. Apellido:	Nombre:
D.N.I.:	Teléfono:	Email:
Profesión:	Estudios(1):	Situación Laboral (2):
F. nacimiento:	Localidad:	Provincia:
País:	Nacionalidad:	

Datos académicos

Centro de Procedencia:		
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	C.P.:
Desea utilizar el servicio de:		
Comedor (3)		Guardería (3)
Ha solicitado ayuda para:		
Comedor (3)		

Datos familiares

Nº Hermanos:	Lugar que ocupa entre ellos:	Convive con otras personas (3)
Entidad de seguro médico:		
Observaciones de interés para una mejor atención del/la alumno/a:		

(1) (2):

- | | |
|--|--------------------------------|
| (00) Sin Estudios | (08) Trabajo Asalariado |
| (01) Certificado de Escolaridad o Estudios Primarios | (09) Trabajo por cuenta propia |
| (02) Graduado Escolar / Bachiller Elemental / FP I | (10) Paro |
| (03) FP2 2º Grado / Bachiller Superior / Maestría Industrial | (11) Jubilado o incapacitado |
| (04) C.O.U. / Módulos de Profesionales. Nivel Grado 3 | (12) Trabajo en el hogar |
| (05) Diplomado Grado Medio | (13) Otros |
| (06) Licenciado / Arquitecto / Ingeniero o Equivalentes | |
| (07) Doctorado | |

(3): contestar SÍ o NO

Los datos recogidos en la presente ficha pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en ámbito de sus competencias. Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del centro escolar.

Estimadas familias,

Se solicita por orden de prioridad, los números de teléfono disponibles para poder localizarles en caso de necesidad. **ES MUY IMPORTANTE QUE LOS TELÉFONOS ESTÉN ACTUALIZADOS Y OPERATIVOS.**

En caso de cambio deberán comunicarlo al Centro inmediatamente.

NOMBRE DEL ALUMNO

.....

1º Teléfono Pertenece a.....

2º Teléfono Pertenece a.....

3º Teléfono Pertenece a.....

4º Teléfono Pertenece a.....

5º Teléfono Pertenece a.....

6º Teléfono Pertenece a.....

Casetas, de de

Estimadas familias:

Es sumamente importante, por la seguridad de los alumnos, que el profesorado sea conocedor de las personas que **ESTÁN AUTORIZADAS** a recoger a los niños a las salidas del horario lectivo.

Por favor entreguen al tutor la información que a continuación se solicita.

.....

D./D^a.....padre/madre o tutor legal

de..... AUTORIZA a:

1º.....con DNI.....

2º..... con DNI.....

3º..... con DNI.....

a recoger al citado alumno a la salida del Centro.

Casetas, de..... de.20...

Fdo:

EN CASO DE QUE, DE FORMA PUNTUAL, OTRAS PERSONAS SEAN AUTORIZADAS, DEBE SER COMUNICADO AL CENTRO. DE LO CONTRARIO LOS ALUMNOS NO SERÁN ENTREGADOS A ESTAS PERSONAS, POR LO QUE DESDE EL CENTRO SE INTENTARÁ LOCALIZAR A LA FAMILIA Y DE NO PODER CONTACTAR CON ELLA SE AVISARÁ A LA POLICÍA TAL Y COMO SE RECOGE EN EL REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERNO.

*Atención: Solo podrán salir sin acompañante los alumnos matriculados en los cursos **de 4º a 6º de Educación Primaria.***

**AUTORIZACIÓN SALIDA ALUMNOS SIN ACOMPAÑANTE
CURSO 20____ / _____**

D./Dña..... padre/ madre o tutor/a de
..... del curso de Educación
Primaria, **AUTORIZA** a dicho alumno, durante el presente curso escolar a
marcharse del Centro, al acabar las clases, sin la compañía de ningún adulto.

Casetas,de.....de.....

Firma de padre, madre o tutor

Fdo.:

AUTORIZACIÓN PUBLICACIONES EDUCATIVAS

CURSO 20 ___ / ___

D.Dña..... padre/ madre o tutor/a
de **AUTORIZA** a dicho
alumno, durante el curso 20___/___, a fotografiarse o ser grabado con vídeo en el Centro
o en actividades fuera del mismo de carácter educativo, para que puedan ser publicadas
en el periódico, página web..

Casetas,dede.....

Firma de padre, madre o tutor

Fdo.:

AUTORIZACIÓN SALIDAS AL ENTORNO PRÓXIMO
CURSO 20__ / ____
—

D./Dña..... padre/ madre o tutor/a de

..... **AUTORIZA** a dicho alumno, durante el presente curso escolar a realizar salidas al entorno próximo, acompañado del profesorado del Centro, sin que sea necesario utilizar medio alguno de transporte.

Casetas, _____ de _____ de _____

Firma de padre, madre o tutor

Fdo.:

INFORMACIÓN RELEVANTE. CURSO 20 ___ / ___

D./Dña... padre/ madre o tutor/a de
..... **COMUNICA AL
CENTRO** que el citado alumno:

(marque con una **X** lo que corresponda)

NO TIENE ALERGIAS.

TIENE ALERGIA A:

Casetas,de.....de.....

Firma de padre, madre o tutor

Fdo.:

CORREO ELECTRÓNICO		CURSO 20__ / __
<i>APELLIDOS:</i>		<i>PADRE / MADRE/ TUTOR /A LEGAL</i>
<i>NOMBRE:</i>		
<i>EMAIL:</i>		
<i>OBSERVACIONES</i>		
<i>Otro correo:</i>		<i>Pertenece a :</i>
<i>Otro correo:</i>		<i>Pertenece a :</i>
<i>FIRMADO:</i>		

CORREO ELECTRÓNICO		CURSO 20__ / __
<i>APELLIDOS:</i>		<i>PADRE / MADRE/ TUTOR/A LEGAL</i>
<i>NOMBRE:</i>		
<i>EMAIL:</i>		
<i>OBSERVACIONES:</i>		
<i>Otro correo:</i>		<i>Pertenece a :</i>
<i>Otro correo:</i>		<i>Pertenece a :</i>
<i>FIRMADO:</i>		