

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos del/a Alumno/a

Primer Apellido:	Seg. Apellido:.....	Nombre:.....
Fecha Nacimiento:.....	Localidad nacimiento:	Provincia:
País:	Nacionalidad:	Fecha de llegada a España:
Lengua en la que se expresa el niño/a:		
Domicilio actual: Calle, Plaza, Avenida:		Nº:.....Piso:.....
Código postal:	Localidad:	Teléfonos:

Datos de la Madre/Tutora

Primer Apellido:.....	Seg. Apellido:.....	Nombre:.....
DNI/NIE:	Teléfonos:	
Correo electrónico:.....		
Profesión:	Nacionalidad:.....	

Datos del Padre/Tutor

Primer Apellido:.....	Seg. Apellido:.....	Nombre:.....
DNI/NIE:	Teléfonos:	
Correo electrónico:.....		
Profesión:	Nacionalidad:.....	

Datos Académicos del alumno/a

Centro escolar de procedencia:		
Dirección del centro escolar de procedencia:.....		Localidad:
País:	Ultimo curso realizado:	

Datos Familiares

Nº Hermanos	Lugar que ocupa entre ellos:.....	
Seguro médico:	Nº Seguridad Social:.....	
Observaciones de interés para una mejor atención del/la alumno/a:.....		
.....		

Zaragoza, a	de	de 20
-------------	----	-------

Los datos recogidos en el presente cuestionario 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 el 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.

Don/Doña.....padre/madre/tutor
del alumno/a.....

COMEDOR ESCOLAR Y TRANSPORTE

Desea utilizar el servicio de comedor: SI NO

Desea utilizar el servicio de transporte: SI NO

ALERGIAS: El alumno/a tiene alergia o no puede tomar algún alimento por motivo de salud (Aportando el informe médico correspondiente).....

El alumno/a no toma algún alimento por motivo religioso:.....

OTRAS ALERGIAS O PROBLEMAS MÉDICOS

No tiene alergia a ninguna fruta.

El alumno/a tiene alergia a las siguientes frutas:

Otras alergias.....

Otros problemas médicos.....

.....

Firmado:

FOTOGRAFÍAS o IMÁGENES BLOG

Autorizo a que sea fotografiado o grabado durante el desarrollo de las actividades programadas por el centro y a que las imágenes en las que aparezca puedan exhibirse en la Página Web del colegio y en el periódico digital o divulgarse con fines pedagógicos y educativos.

SI

NO

Firmado:

OPCION RELIGIOSA

Desea que reciba la siguiente materia escolar: RELIGIÓN CATOLICA

VALORES SOCIALES Y CIVICOS

Firmado: