

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS DE ALUMNOS

Curso y Letra: _____

Fecha de la recogida de datos: _____

Datos Personales

Primer Apellido _____ D.N.I Nº _____

Segundo Apellido _____

Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ Localidad de Nacimiento _____ Provincia _____

Domicilio _____

Código Postal _____ Localidad _____ Teléfono _____

Otros Teléfonos (especificar de quién) _____

Correo electrónico _____

Padre o Tutor

Primer Apellido _____ D.N.I. _____

Segundo Apellido _____ Estudios _____

Nombre _____ Profesión _____

Fecha de Nacimiento _____ Localidad de Nacimiento _____

Provincia _____

Madre o Tutora

Primer Apellido _____ D.N.I. _____

Segundo Apellido _____ Estudios _____

Nombre _____ Profesión _____

Fecha de Nacimiento _____ Localidad de Nacimiento _____

Provincia _____

Otros Datos

Número de hermanos (incluido el alumno) _____ Puesto entre los hermanos _____ ¿Convive con otros familiares? _____

Entidad o Seguro médico _____ Número de asegurado _____

¿Desea recibir Religión? _____

Datos médicos a considerar _____