



A rellenar por el centro

Fecha

Nº de matrícula

Curso

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos de la Alumna o del Alumno

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
F. Nacimiento		Sexo	Localidad	Provincia	País
Personas con las que convive			Observaciones en relación a la custodia		

Datos de la Madre/Padre/Tutor

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
Dirección			Localidad	Código Postal	
D.N.I./N.I.F.	Teléfono/s de contacto			Profesión	
EMAIL (en mayúsculas)					

Datos de la Madre/Padre/Tutor

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
Dirección (en caso de ser distinta de la anterior)			Localidad	Código Postal	
D.N.I./N.I.F.	Teléfono/s de contacto			Profesión	
EMAIL (en mayúsculas)					

Otros Datos Familiares

Nº de hermanos incluido el alumno	Lugar que ocupa	¿Tiene hermanos/as en el centro?
En caso afirmativo indicar los nombres		

Otros Datos Académicos

Centro Educativo de Procedencia	
---------------------------------	--

Marque una de las dos opciones	Religión Católica	Marque una de las dos opciones para matrícula de 5º y 6º	Francés
	Valores sociales y cívicos/Atención Educativa		Taller de Lengua

Alergias alimenticias

--

Observaciones de interés (Otras alergias, medicación, ...)

--

Observaciones sobre sentencias, ausencia de datos de un progenitor...

--

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 podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del Centro.