



FICHA DEL ALUMNO/A CURSO 2023 - 2024

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR: _____

PROVINCIA: _____ PAÍS: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO: _____

CORREOS ELECTRÓNICOS: 1. _____

2. _____

(a través del cual el centro se comunica con las familias)

NOMBRE Y APELLIDOS DE PADRE/MADRE O TUTOR/A 1: _____

_____ D.N.I.: _____ EDAD: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE PADRE/MADRE O TUTOR/A 2: _____

_____ D.N.I.: _____ EDAD: _____

PROFESIÓN PADRE/MADRE/TUTOR/A 1: _____

PROFESIÓN PADRE/MADRE/TUTOR/A 2: _____

SITUACIÓN CIVIL DE LOS PADRES: _____

Nº DE HIJOS: _____ LUGAR QUE OCUPA EL ALUMNO/A ENTRE LOS HERMANOS/AS: _____

CENTRO DE PROCEDENCIA: _____

TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA: _____

TLF. DEL PADRE O TUTOR: _____ DE LA MADRE O TUTORA: _____

OTROS TELÉFONOS: _____

¿ES ALÉRGICO/A A ALGO? _____ ¿A QUÉ? _____

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD? _____ ¿CUÁL? _____

¿HA SIDO OPERADO DE ALGO? _____

¿NECESITA QUE, EN CASO DE EMERGENCIA, EL CENTRO LE ADMINISTRE MEDICACIÓN?

OBSERVACIONES: _____

SE RUEGA RELLENAR DIGITAL O MANUALMENTE Y ENTREGAR AL TUTOR/A EN PAPEL O A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN