



A rellenar por el centro	
Fecha	<input type="text"/>
Nº de matrícula	<input type="text"/>

**FICHA DE RECOGIDA DE DATOS**

Curso

**Datos de la Alumna o del Alumno**

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
F. Nacimiento	Sexo	Localidad	Provincia	País	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección domicilio familiar			Localidad	C.Postal	Teléfono
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Datos de la Madre/Padre/Tutor**

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
D.N.I./N.I.F.	Teléfono personal o laboral		Profesión		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		

**Datos de la Madre/Padre/Tutor**

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
D.N.I./N.I.F.	Teléfono personal o laboral		Profesión		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Marque si es familia numerosa con documentación acreditativa	<input type="checkbox"/>
Marque si es familia monoparental con documentación acreditativa	<input type="checkbox"/>

**Otros datos Académicos**

Centro Educativo de Procedencia					
Marque <b>una</b> de las dos opciones	Religión Católica	Marque <b>una</b> de las dos opciones para matrícula de 5º y 6º	Francés		
	Valores sociales y cívicos		Taller de Lengua		
E-MAIL (En mayúsculas)					
<input type="text"/>					

**Otros Datos Familiares**

Nº de hermanos incluido el alumno	<input type="text"/>	Lugar que ocupa entre ellos	<input type="text"/>	Número de hermanos en el Centro	<input type="text"/>
Entidad del Seguro Médico		<input type="text"/>			
Observaciones médicas de interés para una mejor atención del/la alumno/a (Alergias, medicación permanente, incompatibilidad con alimentos o medicamentos.)					
<input type="text"/>					
Sentencias de custodia/etc					
<input type="text"/>					
Otros teléfonos indicando usuario	<input type="text"/>				
OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

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.