

**DATOS DEL ALUMNADO**

<b>NOMBRE:</b>	<b>1º APELLIDO:</b>
<b>2º APELLIDO:</b>	<b>TELÉFONO OPERATIVO SIEMPRE:</b> Nombre _____ Parentesco _____ N° _____ / _____

**TELÉFONO PARA LOCALIZAR POR ORDEN DE PREFERENCIA**

1. Nombre _____	Parentesco _____	Nº _____ / _____ / _____
2. Nombre _____	Parentesco _____	Nº _____ / _____ / _____
3. Nombre _____	Parentesco _____	Nº _____ / _____ / _____
4. Nombre _____	Parentesco _____	Nº _____ / _____ / _____
5. Nombre _____	Parentesco _____	Nº _____ / _____ / _____

**Datos Médicos de Interés**

Deberán consignarse las alergias a los alimentos que estén debidamente demostradas debiendo aportar en este caso, copia del informe médico que así lo acredite.

.....

.....

**AUTORIZACIÓN A SALIR SOLO/A**

Si el/ la alumno/a se marcha solo a casa después de la Jornada Escolar o después del Comedor indicarlo a continuación:  Se marcha solo/a

**PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO**

Apellidos y Nombre:	D.N.I.:
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.:
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.:
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.:
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.:
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.:
	Parentesco:
Apellidos y Nombre:	D.N.I.:
	Parentesco:

En Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Firma del Padre o Tutor Legal  
NIF: \_\_\_\_\_

Firma de la madre o Tutora Legal  
NIF: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_