



EDUCACIÓN PRIMARIA

DATOS DEL ALUMNADO

NIF:		CIAL:	
NOMBRE:		1º APELLIDO:	
2º APELLIDO:		Sexo: V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Nº S.S:
Fecha Nacimiento: ____/____/____	Municipio Nacimiento:		
Provincia Nac.:	País:	Nacionalidad:	
DOMICILIO HABITUAL			
C/	nº	Esc/Piso/Pta:	
Localidad:	Cod Postal: 35____	Teléfono:	
Municipio:	Teléfono en caso de Urgencia: (siempre operativo)		

DATOS TUTOR/ES LEGAL/ES

PADRE / TUTOR

NIF: _____ - __	Nombre:		
Apellidos:	Sexo: V <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		
Correo Electrónico:	Nº Móvil:		
Convive con el alumno: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Teléfono Trabajo:	Otro Tfno:	

MADRE/ TUTORA

NIF: _____ - __	Nombre:		
Apellidos:	Sexo: V <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		
Correo Electrónico:	Nº Móvil:		
Convive con el alumno: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Teléfono Trabajo:	Otro Tfno:	

En caso de divorcio: ¿Quién tiene la guardia y custodia? La madre El padre Ambos
Presentar en Secretaría la documentación que lo acredite.

Email del padre/ madre o tutor/a legal: _____

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.

.....
.....



EDUCACIÓN PRIMARIA

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

En Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de ____ de 201_

Firma del Padre o Tutor Legal:

Firma de la madre o Tutora Legal



CURSO 2018/19

Curso: _____ Grupo: _____

Nº Expediente: _____



EDUCACIÓN PRIMARIA