

**FICHA DATOS ALUMNADO**

**ESTA FICHA TENDRÁ VIGENCIA TODA LA VIDA ESCOLAR DEL ALUMNO/A. CUALQUIER CAMBIO DEBERÁ SER NOTIFICADO POR LA FAMILIA EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO.**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:****CURSO:**

NIF:	FECHA NACIMIENTO:
Nº HERMANOS/AS:	LUGAR NACIMIENTO:
DOMICILIO:	
CP:	MUNICIPIO:

**NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE/TUTORA:**

NIF/NIE/PASAPORTE:	TELÉFONO:
GUARDIA Y CUSTODIA: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
CORREO ELECTRÓNICO:	

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/TUTOR:**

NIF/NIE/PASAPORTE:	TELÉFONO:
GUARDIA Y CUSTODIA: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
CORREO ELECTRÓNICO:	

### DATOS MÉDICOS DE INTERÉS

Nombre y apellidos del alumno/a:

En caso de alergias; adjunta informe médico  SÍ  NO

### EN CASO DE SEPARACIÓN O DIVORCIO

RÉGIMEN DE RECOGIDA DEL CENTRO:

### PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONO:

PARENTESCO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONO:

PARENTESCO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONO:

PARENTESCO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONO:

PARENTESCO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONO:

PARENTESCO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONO:

PARENTESCO:

En Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Firma de la madre/tutora

Firma del padre/tutor

NIF: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_