



REGISTRO PERSONAL Y FAMILIAR DEL ALUMNADO

NOMBRE			
APELLIDOS			
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	
Dirección			
Municipio		Código Postal	
TELÉFONOS	Domicilio familiar		
	Otros (trabajo,...)		
DATOS FAMILIARES	Padre y/o tutor legal	Madre y/o tutora legal	
Nombre			
Apellidos			
Profesión			
Teléfono Móvil			
Correo electrónico			
Desea recibir circulares por e-mail	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Hermanos y/o hermanas <small>(incluido el propio alumno o alumna)</small>	1. Nombre: F. nacimiento: Estudios:		
	2. Nombre: F. nacimiento: Estudios:		
Estado físico general <small>(enfermedades, medicación, vista, oído...)</small>			
Alergias			
Otros datos de interés			
AUTORIZO a la tutora o tutor escolar, a compartir el teléfono y el correo personal, con las familias del grupo clase de mi hijo o hija: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			

Firma del padre del alumno/alumna

Firma de la madre del alumno/alumna

En a de de 20