



INFANTIL

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos del/la Alumno/a

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Documento	Documento identidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
F. Nacimiento	Lugar	Provincia	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1ª Nacionalidad	2ª Nacionalidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Seguro Médico	Nº afiliado		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Observaciones para atención sanitaria			
<input type="text"/>			

Datos del Padre/Tutor/a

Tipo de Documento	Documento identidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. Nacimiento	Estudios	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión	Cartilla S.S.	Horario de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Contacto	Teléfono Trabajo	Situación laboral
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos de la Madre/Tutor/a

Tipo de Documento	Documento identidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. Nacimiento	Estudios	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión	Cartilla S.S.	Horario de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Contacto	Teléfono Trabajo	Situación laboral
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otros Datos Familiares

Nº de Hermanos	<input type="text"/>	Lugar que ocupa	<input type="text"/>	Nº hermanos en el Centro	<input type="text"/>
----------------	----------------------	-----------------	----------------------	--------------------------	----------------------



### FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

#### Domicilio del Alumno/a

Municipio	Localidad	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	C.Postal	Teléfono	Otro teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residencia (*)	Observaciones		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

#### Otro Domicilio

Municipio	Localidad	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	C.Postal	Teléfono	Otro teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Envío de Correo	Observaciones		
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		

#### Otros datos Escolares

Opciones: marque lo que desee utilizar.	
Religión Católica <input type="checkbox"/>	Atención Educativa <input type="checkbox"/>
Servicios: marque si el alumno/a va a utilizarlo.	
Comedor <input type="checkbox"/>	

(\*) Indicar si el domicilio es : residencia familiar, del padre, o de la madre.

Firma del padre o tutor:

Firma de la madre o tutora:

"Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012"