

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS CURSO 2024-2025

CURSO/NIVEL: _____ **Nº MATRÍCULA** _____

DATOS PERSONALES

APELLIDO 1: _____ APELLIDO 2: _____

NOMBRE: _____

FECHA NTO. _____ LUGAR _____ PROVINCIA _____

PAÍS _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____

TFNO. 1 _____ TFNO. 2 _____ TFNO.3 _____

DATOS FAMILIARES

PADRE, MADRE O TUTOR/A

APELLIDO 1 _____ APELLIDO 2 _____

NOMBRE _____ D.N.I. _____

PADRE, MADRE O TUTOR/A

APELLIDO 1 _____ APELLIDO 2 _____

NOMBRE _____ D.N.I. _____

Nº TOTAL DE HERMANOS/AS _____ LUGAR QUE OCUPA EL/LA ALUMNO/A _____

DATOS MÉDICOS

ALERGIAS _____

DATOS PSICOLÓGICOS _____

ALUMNO/A CON NECESIDADES ESPECIALES _____

OTROS

PROCEDE DE OTRO CENTRO SI NO NOMBRE _____

Zaragoza, a _____ de _____ de 2024
Firma del padre, madre o tutor/a

Fdo.: