GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

CEIP LA ESTRELLA

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

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 20___
Firma del padre, madre o tutor/a

Fdo.:

C/ Pedro Lázaro, 18 - 50014 ZARAGOZA - Tfno. y Fax 976472729