

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos del 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 del 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 de Hermanos en el Centro	<input type="text"/>
----------------	----------------------	-----------------	----------------------	-----------------------------	----------------------

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"/>
1ª Nacionalidad	2ª Nacionalidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Residencia (+)	Observaciones		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Otros Datos Escolares

Opciones: marque los que desee utilizar.			
Religión		Idiomas	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Inglés
Servicios: marque los que desea utilizar.			
Desayuno	Comedor	Transporte	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

Direcciones correo electrónico

(Por favor rellénesse en letra mayúscula y legible)

Correo electrónico del Padre/Tutor/a
<input type="text"/>
Correo electrónico de la Madre/Tutor/a
<input type="text"/>

"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"