



DATOS DEL ALUMNO/A: CURSO 2015/2016

Nombre y apellidos del/la alumno/a: _____

Curso en el que se encuentra actualmente: _____

Nombre y apellidos del padre: _____

DNI: _____

Nombre y apellidos de la madre: _____

DNI: _____

Teléfono fijo: _____

Móvil madre: _____ Móvil padre: _____

Teléfono móvil principal (Para notificaciones urgentes por SMS): _____

Correo electrónico: _____

Otros contactos: _____

Alergias médicas (Aportar informe médico): _____

Otros (Marcar si utilizan los siguientes servicios):

-Transporte (Parada): _____).

-Comedor.

-Acogida temprana.

Firma padre / madre: