

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos del alumno/a:

Fecha de nacimiento:

Lugar:

Nacionalidad:

Número hermanos:

Lugar que ocupa entre ellos:

Número SIP: \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_

FOTO

## DATOS PERSONALES DE LA MADRE O PADRE (1º PROGENITOR)

Nombre y apellidos:

DNI:

Email:

Edad:

Profesión:

Teléfono/s de contacto:

Dirección:

Población:

C.P:

## DATOS PERSONALES DE LA MADRE O PADRE (2º PROGENITOR)

Nombre y apellidos:

DNI:

Email:

Edad:

Profesión:

Teléfono/s de contacto:

Dirección:

Población:

C.P:

## OTROS DATOS DE INTERÉS

Responsable en caso de ausencia de los progenitores:

Situación familiar:

Vive con ambos progenitores

Monoparental

Custodia compartida

Otros

## DATOS MÉDICOS

¿Padece su hijo/a alguna enfermedad?:

¿Necesita tomar alguna medicación?:

¿Tiene alguna alergia o intolerancia alimentaria?:

## A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO

Aula: 1-2 años

Hermano/a antiguos alumnos en el centro: .....

Material escolar: ..... Fecha de pago: .....

EFFECTIVO

TARJETA

Firma