



HOJA DE REGISTRO PERSONAL DEL ALUMNO/A

DATOS DEL ALUMNO/A				
Apellidos				
Nombre		Fecha de Nacimiento		
Domicilio				
Localidad		Código postal		
Marcar con X la opción deseada:	Religión Católica			
	Valores sociales y cívicos			
¿Autoriza a su hijo/a que aparezca en la página web y Facebook del centro? (Autorización adjunta) (S/N)				
¿Padece su hijo/a algún tipo de enfermedad y/o alergia que le impida la normal actividad escolar? (S/N) (En caso afirmativo, indicar cuál/es y ADJUNTAR INFORME MÉDICO)				
Nº. hermanos/as en el centro				
Curso/s				
¿Hace uso del servicio de transporte? Indicar con una X la parada de autobús			LA COLINA	
			PLAYAMAR	
			CENTRO	
Teléfonos de EMERGENCIAS				
Correo electrónico familiar				
DATOS DE GUARDADOR /A LEGAL 1				
Apellidos				
Nombre		D.N.I.		
DATOS DE GUARDADOR/A LEGAL 2				
Apellidos				
Nombre		D.N.I.		

Firma de la persona guardador/a legal 1.

Fecha: _____



A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO:

NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

CURSO: _____

Religión católica	
Valores sociales y cívicos	
Autorización Web	
Aula Matinal	
Comedor	
Transporte escolar	