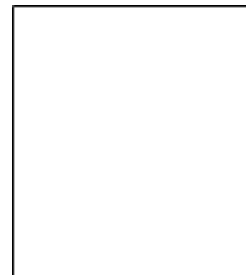




NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

APELLIDOS: _____



FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO:

Móvil madre: _____ Móvil padre: _____

Casa: _____ Otro: _____ de _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA: _____

PROFESIÓN DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

PROFESIÓN DEL PADRE: _____

Nº DE HERMANOS (incluir alumno o alumna): _____

SITUACIÓN FAMILIAR:

____ Vive con su padre y madre

____ Vive con su madre

____ Vive con su padre

____ Otras situaciones

ALERGIAS O ENFERMEDADES: _____

IDIOMA HABLADO EN CASA: _____

OBSERVACIONES: _____

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DEL ALUMNADO

(El alumnado solo podrá ser recogido por personas mayores de edad)

NOMBRE: _____ DNI: _____ TFNO: _____

PARENTESCO: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____ TFNO: _____

PARENTESCO: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____ TFNO: _____

PARENTESCO: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____ TFNO: _____

PARENTESCO: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____ TFNO: _____

PARENTESCO: _____

AUTORIZACIÓN PARA FOTOS ESCOLARES

Estimados padres y madres:

Con motivo de las diferentes actividades realizadas a lo largo del curso, tanto dentro como fuera del aula, el centro solicita la autorización para realizar fotos a sus hijos/as, utilizándose únicamente con motivos escolares y educativos. Por ello, les pedimos que entreguen al tutor/a de su hijo/a esta autorización debidamente rellena.

SI LO AUTORIZO _____ NO LO AUTORIZO _____

AUTORIZACIÓN TRAYECTO COLEGIO A CASA (solo para el alumnado de 3º a 6º)

Especifique también si autoriza a su hijo/a a realizar solo/a el trayecto del centro hasta casa.

SÍ LO AUTORIZO A IR SOLO/A _____ NO LO AUTORIZO _____

ASIGNATURA DE RELIGIÓN: Sí o NO (rodear la opción elegida)

CONFORMIDAD CON TODO LO EXPUESTO ANTERIORMENTE:

Nombre del padre/madre/tutor/a legal: _____ con DNI: _____

En La Camella, Arona a _____ de _____ de 20____

Firma: