



DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:	
PROVINCIA:		PAIS:	D.N.I.:
DOMICILIO:		Nº	LOCALIDAD:
TELEFONOS:	MÓVIL MADRE:	MÓVIL PADRE:	FIJO CASA:
OTROS:			
PARENTESCO:		TLF.:	
PARENTESCO:		TLF.:	
PARENTESCO:		TLF.:	

DATOS DEL PADRE

NOMBRE Y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:	
D.N.I.:		ESTADO CIVIL:	
PROFESIÓN:			
ESTUDIOS:			
Correo_e:			

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE Y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:	
D.N.I.:		ESTADO CIVIL:	
PROFESIÓN:			
ESTUDIOS:			
Correo_e:			

En caso de padres y madres separados, le rogamos confirmen la situación:

Patria potestad padre	Patria potestad madre	
Guardia y custodia padre	Guardia y Custodia madre	
Guarda y custodia compartida	Guardia y custodia tutor/a	
Firma del padre:	Firma de la madre	

***Deberán entregar a secretaría copia de la Sentencia y del Convenio Regulador.**

Si el alumno padece de alguna patología a tener en cuenta, debe marcar con una X

Diabético	Obesidad	Celiaco	
Otras: especificar cualquier intolerancia, alergia, etc.)			

*** Cualquier patología debe venir acreditada por el médico especificando las medidas preventivas a tener en cuenta.**

Nº DE HIJOS:	LUGAR QUE OCUPA EL SOLICITANTE:
---------------------	--

OBSEVACIONES: (Añadir cualquier otro dato sobre su hijo/a que considere de interés):