

1.- FICHA DE DATOS PERSONALES

DATOS DEL ALUMNO/A:

Nombre y Apellidos: _____
Domicilio.- Calle: _____ N.º: _____
Piso: _____ Puerta: _____ Código Postal: _____
TELÉFONOS DE CONTACTO EN CASO DE URGENCIA: _____
Alergias alimentarias: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE:

Nombre y Apellidos: _____
DNI/Tarjeta de residente: _____ Teléfonos: _____
E-mail: _____
Existe sentencia: Sí No Tiene guarda y custodia: Sí No

DATOS DE LA MADRE/PADRE:

Nombre y Apellidos: _____
DNI/Tarjeta de residente: _____ Teléfonos: _____
E-mail: _____
Existe sentencia: Sí No Tiene guarda y custodia: Sí No

ALUMNO/A: _____

2.- TELÉFONO DE CONTACTOS DE PERSONAS AUTORIZADAS: (DNI obligatorio)

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Parentesco: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Parentesco: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Parentesco: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Parentesco: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Parentesco: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Parentesco: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Parentesco: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Parentesco: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Parentesco: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Parentesco: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

En _____, de _____ de 20__.

Firma: padre/tutor /madre/tutora/ responsable

Escribir nombre completo de persona firmante

Firma: padre/tutor /madre/tutora/ responsable

Escribir nombre completo de persona firmante

3.- AUTORIZACIONES

D/Dña.: _____

Padre/Madre/Tutor/a del alumno/a: _____

del curso: _____, **autorizo:**

Actividades en el entorno

- Autorizo** la participación de mi hijo/a en las actividades educativas que se desarrollen en el entorno próximo al centro (Parque de La Paz, Instituto Josefina de La Torre, etc.).
- No autorizo** la participación de mi hijo/a en las actividades educativas que se desarrollen en el entorno próximo al centro (Parque de La Paz, Instituto Josefina de La Torre, etc.).

Santa Lucía de Tirajana, _____ de _____ de 20____.

Fdo.: Padre/madre/Tutor/a

DNI: _____