



Documento nº 5: Ficha de información del alumno/a para el tutor/a

(Entregar cumplimentado)

| FICHA DE INFORMACIÓN DEL ALUMNO/A PARA EL/LA TUTOR/A | | | | CURSO 2020-2021 | NIVEL ACADÉMICO: |
|--|--------------------------------------|---------------------------------------|---|----------------------------------|---|
| 1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A | | | | | |
| DNI/NIE/PASAPORTE: | APELLIDOS: | NOMBRE: | LUGAR DE NACIMIENTO: | | |
| Nº SEGURIDAD SOCIAL: | CIAL: | SEXO: | FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aaaa) | | |
| PATRIA POTESTAD: | <input type="checkbox"/> PADRE/TUTOR | <input type="checkbox"/> MADRE/TUTORA | NACIONALIDAD: | CORREO ELECTRÓNICO DEL ALUMNO/A: | |
| GUARDIA Y CUSTODIA: | <input type="checkbox"/> PADRE/TUTOR | <input type="checkbox"/> MADRE/TUTORA | | | |
| DATOS MÉDICOS RELEVANTES: | | | | | |
| 2. DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A | | | | | |
| REPITE CURSO ACTUALMENTE: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Qué curso estás repitiendo? _____ | | | MATERIAS PENDIENTES DE CURSOS ANTERIORES: | | |
| CURSO REPETIDO EN PRIMARIA: | | CURSO(S) REPETIDOS EN LA ESO: | | | |
| 3. AUTORIZACIONES | | | 4. PERMISOS | | |
| Autorizados a recoger al alumno/a (Incluir al padre y/o madre si procede) | | | | | |
| Apellidos | Nombre | DNI | Teléfono | Parentesco | Consentimiento informado de tratamiento de imágenes/voz <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI |
| | | | | | SALIDA ALREDEDOR DEL CENTRO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI |
| | | | | | MEDIACIÓN ESCOLAR <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI |
| | | | | | OTROS: |
| | | | | | SOCIO AMPA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI |
| | | | | | TRANSPORTE <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI |
| | | | | | DESAYUNOS <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI |
| | | | | | PRÉS TAMO DE LIBROS <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI |

5. DATOS FAMILIARES

DATOS PERSONALES DE LA MADRE

| | | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------|---------------|------------|
| DNI/NIE/PASAPORTE: | APELLIDOS: | NOMBRE: | ESTADO CIVIL: | PROFESIÓN: |
| TELÉFONO FIJO: | TELÉFONO MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| DIRECCIÓN FAMILIAR: | CALLE/AVDA: | Nº | | CP: |
| LETRA: | EDIFICIO: | PISO | PUERTA | VVDA: |

DATOS PERSONALES DEL PADRE

| | | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------|---------------|------------|
| DNI/NIE/PASAPORTE: | APELLIDOS: | NOMBRE: | ESTADO CIVIL: | PROFESIÓN: |
| TELÉFONO FIJO: | TELÉFONO MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| DIRECCIÓN FAMILIAR: | CALLE/AVDA: | Nº | | CP: |
| LETRA: | EDIFICIO: | PISO | PUERTA | VVDA: |

DATOS PERSONALES DEL TUTOR/A

| | | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------|---------------|------------|
| DNI/NIE/PASAPORTE: | APELLIDOS: | NOMBRE: | ESTADO CIVIL: | PROFESIÓN: |
| TELÉFONO FIJO: | TELÉFONO MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| DIRECCIÓN FAMILIAR: | CALLE/AVDA: | Nº | | CP: |
| LETRA: | EDIFICIO: | PISO | PUERTA | VVDA: |

ELEGIR QUÉ DATOS SE USARÁN COMO CANAL DE COMUNICACIÓN CON EL CENTRO:

PADRE MADRE TUTOR/A