



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Domicilio del Alumno/a

Municipio	Localidad	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	C.Postal	Teléfono	Otro teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residencia (*)	Observaciones		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Otro Domicilio

Municipio	Localidad	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	C.Postal	Teléfono	Otro teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Envío de Correo	Observaciones		
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		

Otros datos Escolares

Opciones: marque los que desee utilizar.			
Religión		Idiomas	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Musulmana <input type="checkbox"/> Judía	<input type="checkbox"/> Inglés	
Servicios: marque los que desee utilizar.			
Desayuno	Comedor	Transporte	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(*) Indicar si el domicilio es : residencia familiar, del padre, o de la madre.