

5
FOTOS

CURSO ESCOLAR 2.0 ___/2.0___ GRUPO _____

FECHA DE ALTA ___/___/2.0___

PROCEDE DEL COLEGIO: _____

Apellido1 _____ Apellido2 _____ Nombre _____

Fecha Nacimiento _____ Lugar _____ Provincia _____

País _____ Nacionalidad _____ 2ª Nacionalidad _____

Domicilio: Calle/ _____ N° _____ Piso _____ C. Postal 280 _____

Quiere asistir a clase de Religión Católica:

(ponga una X donde proceda)

Quiere asistir a clase de alternativa a la religión:

Nº de hermanos incluido él _____ Lugar que ocupa _____

DATOS DEL PADRE

DNI _____ Pasaporte N° _____

Nombre _____ Apellido1 _____ Apellido2 _____

Fecha nacimiento _____ Estudios _____ Nacionalidad _____

Profesión _____ Cartilla S.S. _____ Horario trabajo _____

Teléf. casa _____ Teléf. Trabajo _____ Situación Laboral _____

DATOS DE LA MADRE

DNI _____ Pasaporte N° _____

Nombre _____ Apellido1 _____ Apellido2 _____

Fecha nacimiento _____ Estudios _____ Nacionalidad _____

Profesión _____ Cartilla S.S. _____ Horario trabajo _____

Teléf. casa _____ Teléf. Trabajo _____ Situación Laboral _____

Datos Médicos de interés _____

En Madrid a _____ de _____ de 2.0___

Firma del Padre/Madre/tutor