



DATOS ESCOLARIZACIÓN (A rellenar por el Centro)

Edad Grupo Etapa Nivel Nº Registro Libro Matrícula

Datos del/la Alumno/a

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo	Fecha Nacimiento	¿Tiene Hermanos en el Centro? En caso afirmativo escribir Nombre y Apellidos, Curso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Doble Nacionalidad?	1ª Nacionalidad	2ª Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Municipio de Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de Nacimiento	Entidad Seguro Médico	Número de Afiliado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº de Hermanos	Lugar que ocupa	Nº de Hermanos en el Centro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del Padre/Tutor/a

Documento de Identidad:	Tipo de Documento	Nº del Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha Nacimiento	Estudios	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión	Nº Cartilla Seguro Médico	Horario de Trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono de Contacto	Teléfono de Trabajo	Situación Laboral (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos de la Madre/Tutor/a

Documento de Identidad:	Tipo de Documento	Nº del Documento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha Nacimiento	Estudios	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión	Nº Cartilla Seguro Médico	Horario de Trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono de Contacto	Teléfono de Trabajo	Situación Laboral (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio del Alumno/a

Provincia	Municipio	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo Vía	Domicilio	Número
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Escalera
		<input type="text"/>
		Piso
		<input type="text"/>
		Puerta
		<input type="text"/>
Código Postal	Teléfono	Otro Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residencia (2)	Observaciones	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Otro Domicilio

Provincia	Municipio	Localidad			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Tipo Vía	Domicilio	Número	Escalera	Piso	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	Teléfono	Otro Teléfono			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Residencia (2)	Observaciones				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Antecedentes Académicos

Procede de otro Centro (S/N)	<input type="checkbox"/>	Último Curso realizado	<input type="text"/>			
Nombre del Centro	Dirección	Código Postal				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Localidad	Provincia	Teléfono	Escolarización			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Desde Año	Hasta Año	Desde Curso	Hasta Curso
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Centros Anteriores

Nombre del Centro	Localidad	Teléfono	Desde Año	Hasta Año	Desde Curso	Hasta Curso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otros datos Escolares

Desayuno	Comedor	Merienda	Transporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datos médicos de interés para el Colegio			
<input type="text"/>			
Datos psicológicos			
<input type="text"/>			
Alumno con necesidades educativas especiales			
<input type="text"/>			

DECLARACIÓN RELATIVA A LA OPCIÓN SOBRE LA ENSEÑANZA DE LA RELIGIÓN

En cumplimiento de la normativa vigente en la que se regula la enseñanza de la Religión, manifiesto voluntariamente el deseo de que mi hijo - hija reciba, a partir del presente curso escolar y hasta nuevo aviso, las enseñanzas correspondientes a (márquese la opción elegida):

Enseñanzas alternativas

Católica

(1) Situación Laboral

- Trabajo a jornada completa
- Responsable del niño a jornada completa
- Trabajando a jornada completa y cónyuge estudiando
- Trabajando a jornada completa y cónyuge impedido
- Trabajando a tiempo parcial
- En paro

En San Fernando de Henares, a ____ de _____ de 2009
Padre, Madre o Tutor

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

Fdo.: _____



AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS O FOTOGRAFÍAS DEL ALUMNO

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios didácticos al alcance de la comunidad escolar y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestros hijos durante la realización de las actividades escolares.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el **artículo 18. de la Constitución** y regulado por la **Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley 15/1999, de 13 de Diciembre**, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

La dirección de este centro pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con **carácter pedagógico** se puedan realizar a los niños y niñas del centro, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el colegio y fuera del mismo en actividades extraescolares.

Don/Doña
con DNI como padre/madre o tutor del alumno/a
.....
 AUTORIZO
 NO AUTORIZO al centro

a un **uso pedagógico** de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente y publicadas en:

- La página web del centro.
- Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo.

Así mismo autorizo la publicación de los trabajos realizados por mi hijo en la Revista Escolar y en la página Web del Centro.

En San Fernando de Henares a ____ de _____ de 2009

FIRMADO
(padre, madre, tutor legal)



NOTIFICACIÓN CORREO ELECTRÓNICO

En el Colegio nos hemos propuesto como objetivo para los próximos cursos, reducir el consumo de papel y adquirir así un mayor compromiso con el Medio Ambiente.

Por ello, pretendemos difundir la mayor parte de la información a través del correo electrónico y nuestra página web.

Por lo tanto, solicitamos que nos faciliten los siguientes datos para poner en marcha el funcionamiento de dicho proyecto..

ALUMNO: _____ GRUPO: _____

PADRE, MADRE O TUTOR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ @ _____

En San Fernando de Henares a _____ de _____ de 2009

FIRMADO
(padre, madre, tutor legal)