

<b>FICHA PARA RECOGIDA DE DATOS DE LOS NUEVOS ALUMNOS</b>		<b>CURSO:</b> -
Nº de matricula:	Nivel al que se incorpora:	Fecha:

**Datos del/la alumno/a:**

1º apellido:	2º apellido:	Nombre:
--------------	--------------	---------

**Nacimiento:**

Fecha:	Lugar:	Provincia:	País:	1ª Nacionalidad / 2ª nacionalidad:
--------	--------	------------	-------	------------------------------------

**Domicilio:**

Calle/Plaza/Avda./.....	Nº	Piso:	C.P.	Localidad
1º Teléfono (Persona de contacto) Nº ( )	2º Teléfono (Persona de contacto) Nº ( )	3º Teléfono (Persona de contacto) Nº ( )		

**Datos de la madre:**

1º apellido:	2º apellido:	Nombre:	
N.I.F.:	Fecha de nacimiento:	Estudios:	Situación laboral: (1)
Profesión:	Nacionalidad:	Tfno. Contacto:	Tfno. Trabajo:

**Datos del padre:**

1º apellido:	2º apellido:	Nombre:	
N.I.F.:	Fecha de nacimiento:	Estudios:	Situación laboral: (1)
Profesión:	Nacionalidad:	Tfno. Contacto:	Tfno. Trabajo:

**Tutela:**

Compartida por padre y madre: (2) :	Solo por la madre: (2) :	Solo por el padre: (2) :
Persona o institución que la tiene (En otros casos):		

**Centro de procedencia:**

Nombre:	Código:	Teléfono:	Fax:
Domicilio:	D.P.	Localidad:	Provincia:

**Servicios que desea utilizar: (2)**

Comedor :	Horario ampliado por la mañana :	Actividades extraescolares :
-----------	----------------------------------	------------------------------

**Ayudas solicitadas (o por solicitar): (2)**

Comedor :	Beca de libros y material :	Préstamo de libros :
-----------	-----------------------------	----------------------

**Religión: (2)**

Enseñanza de religión católica :	Alternativa a la religión católica :
----------------------------------	--------------------------------------

**Otros datos:**

Nº de hermanos (con el/ella):	Lugar que ocupa entre ellos:	Nº de hermanos en el centro:	Nº miembros de la unidad familiar:
Entidad de Seguro Médico:		Nº asegurado	
Otras observaciones de interés:			

- |     |  |  |
|-----|--|--|
| (1) | (01) Padre trabajando a jornada completa<br>(02) Madre trabajando a jornada completa<br>(03) Padre responsable del niño a jornada completa<br>(04) Padre responsable del niño a jornada completa<br>(05) Padre trabajando a jornada completa y madre estudiando<br>(06) Madre trabajando a jornada completa y padre estudiando | (07) Padre trabajando a jornada completa y madre impedida<br>(08) Madre trabajando a jornada completa y padre impedido<br>(10) Padre trabajando a tiempo parcial<br>(11) Madre trabajando a tiempo parcial<br>(20) Padre en paro<br>(21) Madre en paro |
| (2) | Escriba SI o NO  | Nota: <b>NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS</b>   |