



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos del/la Alumno/a

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Documento	Documento identidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
F. Nacimiento	Lugar	Provincia	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1ª Nacionalidad	2ª Nacionalidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Seguro Médico	Nº afiliado		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Observaciones para atención sanitaria			
<input type="text"/>			

Datos del Padre/Tutor/a

Tipo de Documento	Documento identidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
F. Nacimiento	Estudios	Nacionalidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Profesion	Cartilla S.S	Horario de trabajo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono Contacto	Teléfono Trabajo	Situación labora	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Datos de la Madre/Tutor/a

Tipo de Documento	Documento identidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
F. Nacimiento	Estudios	Nacionalidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Profesion	Cartilla S.S	Horario de trabajo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono Contacto	Teléfono Trabajo	Situación labora	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Otros Datos Familiares

Nº de Hermanos	<input type="text"/>	Lugar que ocupa	<input type="text"/>	Nº hermanos en el Centro	<input type="text"/>
----------------	----------------------	-----------------	----------------------	--------------------------	----------------------



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Domicilio del Alumno/a

Municipio	Localidad	C. Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	Portal-P	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	C. Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	Portal-P	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	
<input type="checkbox"/> Católica, o <input type="checkbox"/> Alternativa a la religión	
Servicios: marque los que desee utilizar.	
Comedor	
<input type="checkbox"/>	

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

Centro de Procedencia

Nombre	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>



COLEGIO PÚBLICO
MIGUEL DE UNAMUNO
 Alicante, 5 • Teléf. 91 528 25 54
 28045 MADRID

CENTRO EDUCATIVO: C.P. Miguel de Unamuno (Madrid)

En cumplimiento de lo dispuesto en el Real Decreto 2438/1994 de 16 de diciembre, por el que se regula la enseñanza de la Religión (1), manifiesto voluntariamente el deseo de que mi hij@ que durante el presente curso 2.00.../2.00... cursará

(Indíquese curso/nivel)

de Educación
(Indíquese Educación Infantil o Educación Primaria)

reciba, a partir del presente curso escolar y hasta nuevo aviso, las enseñanzas correspondientes a *(márquese la opción elegida)*:

a) **RELIGIÓN CATÓLICA**

b) **ENSEÑANZAS ALTERNATIVAS A LA RELIGIÓN** (2)

Madrid, a de de 2.00

Fdo.
 (Padre, Madre o Tutor)

NOTA: Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se analizarán con el consentimiento del ciudadano, quién tiene derecho a decidir quien puede tener sus datos, para qué los usa, solicitando que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.
 Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

1) Los padres o tutores de los alumnos, o ellos mismos, si fueren mayores de edad, manifestarán voluntariamente al Director del Centro al comienzo de cada etapa o nivel educativo en la primera adscripción del alumno al centro, su deseo de cursar las enseñanzas de Religión, sin perjuicio de que la decisión pueda modificarse al inicio de cada curso escolar. Los centros educativos recabarán expresamente esta decisión en la primera inscripción del alumno en el centro o al principio de cada etapa. (R.D. 2438/1944, de 16 de diciembre, por el que se regula la enseñanza de la Religión, Artículo 3.1.)

2) Las enseñanzas alternativas a la Religión están reguladas por la Orden Ministerial de 3 de agosto de 1.995, sobre actividades de estudio alternativas a la enseñanza de la Religión.