



2004 - 2014 diez años de bilingüismo / ten years of bilingualism

Anexo I. FICHA DE RECOGIDA DE DATOS DEL ALUMNO

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos		Nombre	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Tipo Documento (DNI, NIE, Pasaporte)		Nº Documento	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Fecha 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"/>	
Nº de Hermanos (incluido el alumno)	Lugar que ocupa	Nº Hermanos en el centro	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DOMICILIO DEL ALUMNO/A

Tipo Residencia (Familiar, del Padre, de la Madre) Observaciones				
<input type="text"/>				
Provincia	Municipio	Localidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Calle	Nº	Escalera	Piso	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	Teléfono	Otro Teléfono Contacto		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

OTROS DATOS ESCOLARES

Servicios: Indique SI o NO dependiendo de que vayan a hacer uso de servicio o no.

COMEDOR **TRANSPORTE**

ELECCIÓN RELIGIÓN o ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN

Marque con una X la opción que corresponda.

D/Dª _____ como padre/madre/tutor-a del alumno, expresa el deseo de que su hijo/a curse la enseñanza de:

RELIGIÓN CATÓLICA **ATENCIÓN EDUCATIVA**

San Agustín del Guadalix, a _____ de _____ de 20____
Firma del padre/tutor Firma de la madre/tutora

Fdo.:

Fdo.:

