

Datos del/la alumno/a

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
F. Nacimiento	Lugar	Provincia	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Observaciones			
<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	Nacionalidad	Estudios	Profesión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Contacto	Teléfono Trabajo	Situación Laboral	Horario trabajo
<input type="text"/>	<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	Nacionalidad	Estudios	Profesión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Contacto	Teléfono Trabajo	Situación Laboral	Horario trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio del Alumno/a

Municipio	Localidad	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	C.Postal	Teléfono	Otro Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO			
Residencia(*)	NºHermanos	Lugar que ocupa	NºHermanos en el centro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Datos de Escolarización

Nivel educativo	Tutor/a
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Persona/as que va a traer al alumno/a	Persona/as que va a recoger al alumno/a
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Horario que va a realizar	
<input type="text"/>	

Expectativas de los padres respecto a este centro:

<input type="text"/>

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO

--

D/DOÑA

DNI.....

PADRE MADRE TUTOR

Del alumno/a, escolarizado en la E.I. "La cigüeña María" en el curso 2021/2022:

Autorizo que en caso de enfermedad o urgencia, mi hijo/a sea trasladado a un centro de salud u hospital en transporte oficial; y si estos medios tuvieran demora, autorizo para que sea trasladado en transporte particular. Para que conste a efectos oportunos:

Fecha:	Firma y DNI:
--------	--------------

Autorizo a la Escuela para que administren a mi hijo/a en caso de que tenga fiebre (a partir de 38°), un antipirético.

Antipirético..... Dosis.....

Fecha:	Firma y DNI:
--------	--------------

ENFERMEDADES:

Enfermedades que ha padecido o padece.....

¿Ha sido necesario hospitalizarle alguna vez? Causa.....

¿Tiene algún tipo de alergia?.....

¿Toma algún medicamento habitualmente?.....

OBSERVACIONES:

--

Autorizo a mi hijo/a a realizar las salidas que la E.I. "La cigüeña María" tenga previstas en las programaciones y Plan Anual para el curso 2021/2022.

Fecha:	Firma y DNI.
--------	--------------

Autorizo a la E.I. "La cigüeña María" para que realicen fotos y vídeos que apoyen la actividad pedagógica del aula.

Fecha:	Firma y DNI.
--------	--------------

Autorizo a la E.I. "La cigüeña María" para que las fotos y vídeos realizados con fines pedagógicos se expongan en la página web de la escuela

Fecha:	Firma y DNI
--------	-------------