



FICHA PERSONAL DE ALUMNO/A

N.I.E: _____
Nº DE REGISTRO: _____
FECHA DE INGRESO: ____/____/____
FECHA DE BAJA: ____/____/____

DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

Apellidos: _____ Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____. Lugar de nacimiento: _____

Domicilio habitual: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Nombre y apellidos de la madre o tutora legal: _____

Correo electrónico: _____ Estudios y profesión: _____ D.N.I: _____

Nombre y apellidos del padre o tutor legal: _____

Correo electrónico: _____ Estudios y profesión: _____ D.N.I: _____

Nº de hermanos: _____. Lugar que ocupa entre ellos: _____

DATOS MÉDICOS Y/O PSICOPEDAGÓGICOS RELEVANTES:

El/La directora/a

Sello del Centro

Deseo que mi hijo/a reciba enseñanzas de la religión y moral católica: SI NO

Otra religión: _____

Firma del padre/madre/tutor/a