

DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA:			
ETAPA:		NIVEL:	
CURSO 201_-201-			
Nombre:	Apellidos:	Nacionalidad:	
		N.I.F.:	
Fecha de nacimiento:	Lugar de Nacimiento		
Domicilio familiar:	Localidad:	C.P.	
Teléfono de contacto fijo:	Teléfono de contacto móvil:		
Nº de hermanos sin contar al alumno:		Lugar que ocupa entre ellos:	
Nombre y curso de hermanos matriculados en el centro o con reserva de plaza:			
OBSERVACIONES MÉDICAS:			
<i>Presenta algún tipo de problema que requiera atención especial ( retraso, minusvalía, enfermedad crónica, alergia...) Indíquela y adjunte informe o certificado médico en su caso):</i>			

DATOS FAMILIARES	
Nombre y apellidos del padre:	N.I.F.:
	estado civil:
	profesión:
Domicilio:	Teléfono trabajo:
	Teléfono móvil:
Nombre y apellidos de la madre:	N.I.F.:
	estado civil:
	profesión:
Domicilio:	Teléfono trabajo:
	Teléfono móvil:
OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR	
Nombres y apellidos:	Parentesco:
Vinculación al Centro:	

Fdº \_\_\_\_\_  
(firma de la madre)

Fdº \_\_\_\_\_  
(firma del padre)