

FICHA DEL ALUMNO/A

Datos identificativos	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Nombre:	Nacionalidad:
Fecha de nacimiento:	Lugar:
Domicilio:	C:P.:
Tfno.:	Tfno. Urgencias:
Correo electrónico familia:	
Fecha de alta en el centro:	Fecha de baja:
Centro de procedencia:	Localidad:

Representante legal 1		DNI:
Nombre y apellidos:		Hombre: Mujer:
En calidad de: Madre Padre Tutor legal	Tfno. 1:	Tfno. 2:
Correo electrónico:		
Estudios y profesión:		
Representante legal 2		DNI:
Nombre y apellidos:		Hombre: Mujer:
En calidad de: Madre Padre Tutor legal	Tfno. 1:	Tfno. 2:
Correo electrónico:		
Estudios y profesión:		

Situación familiar	
¿Es familia monoparental?	SÍ NO
¿Hay situación de separación o divorcio? (entre los representantes legales consignados)	SÍ NO
¿Hay situación de acogimiento familiar?	SÍ NO
¿Quién tiene la custodia del menor?	
Padre Madre Tutor/a legal	

Otros datos del alumno/a	
¿Padece alguna enfermedad?	SÍ NO Especificar en caso afirmativo:
¿Sigue algún tratamiento periódico?	SÍ NO Especificar en caso afirmativo:
¿Presenta alergia a medicamentos?	SÍ NO Especificar en caso afirmativo:
¿Presenta intolerancias alimentarias?	SÍ NO Especificar en caso afirmativo: