



ACTUALIZACI3N DE DATOS:

-Alumno/a:

-Nivel:

-Direcci3n:

-Tel3fonos de contacto:

Nombre del familiar 1: Tel3fono:

Nombre del familiar 2: Tel3fono:

(Es conveniente ampliar el listado de tel3fonos de contacto para poder actuar de manera eficaz en caso de emergencia)

otras personas que lo recogen:

Nombre: Tel3fono:

Nombre: Tel3fono:

Nombre: Tel3fono:

Nombre: Tel3fono:

-Correo electr3nico:

madre:.....

padre:.....

-¿Padece alguna enfermedad cr3nica?..... En caso afirmativo especifique qu3 enfermedad y adjunte informe m3dico.

- ¿Padece alguna alergia?..... En caso afirmativo especifique cu3l y adjunte informe m3dico.