



## **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.