


FICHA DE INFORMACIÓN DEL ALUMNO/A FITXA D'INFORMACIÓ DEL ALUMNE/A

| DATOS PERSONALES/DADES PERSONALS | |
|----------------------------------|--|
| Nombre/nom | |
| NIA | |
| Curso/curs | |
| Dirección/adreça | |

PERSONAS DE CONTACTO/PERSONES DE CONTACTE

| | Madre/mare | Padre/pare | Representante legal/representant legal |
|---|-------------------------|-------------------------|--|
| Nombre/nom | | | |
| D.N.I./N.I.E./ Pasaporte/pasaport | | | |
| Teléfono/Telèfon | | | |
| E – mail: | | | |
|  | Firma/signatura: | Firma/signatura: | Firma/signatura: |

***En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar/en el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar:**

| | | |
|---|--------------|--------------|
| Custodia compartida / custòdia compartida | | |
| Solo uno tiene la custodia/ només un té la custòdia | Padre/ pare | Madre / Mare |
| Sólo uno tiene la custodia y además la PATRIA POTESTAD /només un té la custòdia i a més la PÀTRIA POTESTAT | Padre / pare | Madre / Mare |

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A MI HIJO/A / PERSONES AUTORITZADES A ARREPLEGAR EL MEU FILL/A

| PERSONAS AUTORIZADAS/persones autoritzades | | | |
|--|---------|------------------|---------------------|
| Nombre/Nom | DNI/NIE | Teléfono/Telèfon | Parentesco/Parentiu |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

OTRAS INFORMACIONES/ ALTRES INFORMACIONS

| | | |
|--|---|--|
| Comedor/menjadador | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | Salida 15:30h |
| | | Salida 17:00h |
| Recibir enseñanza de: rebre ensenyament de: | Religi3n/religi3 | Atenci3n educativa/ atenci3 educativa |
| Alergias o enfermedad Grave /al3rgies o malaltia grau | | |

AUTOTIZACIONES/ AUTORITZACIONS

Como padre/madre, representante legal del alumno/ autorizo a mi hijo/a a:

Com a pare/mare, representant legal de l' alumne/a autoritze al meu/a fill/a a

| | SÍ | NO |
|--|----|----|
| 1) Irse solo/a a casa/ anar-se a soles a casa | | |
| 2) Salir del centro y por la localidad, con sus profesores/as siempre que sea necesario y la programación de los contenidos así lo requiera. Eixir del centre i per la localitat, amb els seus/es professors/es, sempre que siga necessari i la programaci3 dels continguts ho requerisca. | | |
| 3) Autorizo al profesorado del centro al traslado de mi hijo/a al Hospital o Centro de Salud de la localidad, en caso de extrema urgencia o cuando no sea posible la localización de los padres o tutores. Autoritze al professorat del centre al trasllat del meu/a fill/a a l'Hospital o Centre de Salut de la localitat, en cas d'extrema urg3ncia o quan no siga possible la localitzaci3 dels pares o tutors. | | |

OBSERVACIONES/OBSERVACIONS

| |
|--|
| |
|--|

En Sant Joan d'Alacant a _____, de _____ de 20_____.

| Firma del padre Signatura del pare | Firma de la madre Signatura de la mare | Firma del representante legal Signatura del representant legal |
|---------------------------------------|---|---|
| | | |