



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A PARA ED. FÍSICA

ALUMNO/A:

Lugar de nacimiento:

Dirección del domicilio familiar:

Nombre del padre:

Nombre de la madre:

Profesión:

Número de hermanos/as:

Numero de hermanos matriculados en el centro:

¿Conviven todos los hermanos en el mismo domicilio?

¿El alumno/a vive con ambos padres? Sí No

En el caso de que solo uno de los padres tenga la custodia señalar: Padre Madre

¿En qué lengua se comunican habitualmente con su hijo/a?

Teléfono de casa:

Móvil 1: Propietario del móvil (padre/madre)

Móvil 2: Propietario del móvil (padre/madre)

Móvil 3: Propietario del móvil (padre/madre)

Correo o correos electrónicos:

En caso de **URGENCIA AVISAR A:**

El alumno/a, ¿tiene algún tipo de alergia o intolerancia? Sí No ¿Cuál?

¿Padece alguna ENFERMEDAD CRÓNICA? Sí No ¿Cuál?

¿Toma algún tipo de medicación de forma habitual? Sí No ¿Cuál?

Cualquier dato que considere de interés, pueden añadir la información:

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL