



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL ALUMNADO - 2025/2026

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre completo: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Lugar de nacimiento: _____

DNI/NIE: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____

DATOS FAMILIARES

- MADRE / PADRE / TUTOR LEGAL 1

Nombre completo: _____

DNI/NIE: _____ Profesión: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono trabajo: _____

Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Horario de contacto preferido: _____

- MADRE / PADRE / TUTOR LEGAL 2

Nombre completo: _____

DNI/NIE: _____ Profesión: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono trabajo: _____

Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Horario de contacto preferido: _____

- PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono: _____ Observaciones: _____

INFORMACIÓN MÉDICA Y SANITARIA

Centro de salud: _____ Médico/Pediatra: _____

Teléfono del centro: _____ Tarjeta sanitaria: _____

ALERGIAS E INTOLERANCIAS

No tiene alergias conocidas

Alergias alimentarias: _____

Alergias medicamentosas: _____

Otras alergias: _____

ENFERMEDADES CRÓNICAS O TRATAMIENTOS

No tiene enfermedades crónicas

Diabetes Asma Epilepsia Cardiopatía Otras: _____

Medicación habitual: _____

Observaciones médicas importantes: _____

SERVICIOS DEL CENTRO

- Comedor escolar Aula matinera

AUTORIZACIONES

Autorizo a mi hijo/a a:

- Participar en actividades complementarias y extraescolares
- Salir del centro en caso de actividades programadas
- Ser fotografiado/grabado para actividades del centro (sin uso comercial)
- Recibir atención médica urgente si no se puede contactar con la familia
- Administración de medicamentos según prescripción médica adjunta

Observaciones adicionales: _____

DATOS DE INTERÉS DE VUESTRA HIJA O HIJO:

¿Realiza alguna actividad extraescolar? _____

¿Dónde y en qué horario? _____

¿Dispone de un espacio tranquilo para estudiar libre de ordenador, televisión, etc? _____

¿Algún dato que queráis compatir con la persona tutora y el resto del equipo docente que pueda ayudar a ofrecer una mejor respuesta educativa? _____

DECLARACIÓN Y FIRMA

Declaro que los datos facilitados son ciertos y me comprometo a comunicar cualquier cambio que se produzca durante el curso escolar.

Firma del padre/madre/tutor legal:

Fecha: ____/____/_____