

**DATOS PERSONALES**

Apellidos: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>	NIA: <input type="text"/>
Nº Expediente(excepto alumnos nuevos): <input type="text"/>			
Fecha de nacimiento <input type="text"/>	NIF / N.º Pasaporte <input type="text"/>	Nº de documento <input type="text"/>	
Provincia de nacimiento <input type="text"/>	Localidad de nacimiento <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>	
Dirección <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/>	Código postal <input type="text"/>	
Apellidos y nombre del padre/tutor <input type="text"/>	DNI <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	
Apellidos y nombre de la madre/tutor <input type="text"/>	DNI <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	
Correo electrónico principal <input type="text"/>	Otro Correo electrónico <input type="text"/>	Otro teléfono de contacto <input type="text"/>	
Otra dirección Padre o Madre <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/>	Código postal <input type="text"/>	
<p>Rellenar si el alumno/a padece cualquier enfermedad que afecte al normal desarrollo de la actividad escolar. Deberá adjuntar informe médico de ser necesario. Diagnóstico médico:, Medicación:</p> <input type="text"/>			

**SELECCIÓN OPTATIVAS POR ORDEN DE PREFERENCIA**

OPCIÓN 1	<input type="text"/>
OPCIÓN 2	<input type="text"/>
OPCIÓN 3	<input type="text"/>

**ATENCIÓN EDUCATIVA O RELIGIÓN**

SELECCIONA	<input type="text"/>
------------	----------------------

### AUTORIZACIONES

**Autorizo la difusión por parte del IES L'Eliaana de trabajos del alumno/a, fotos, grabaciones de voz y vídeos del mismo/a relativos a la actividad académica en el instituto y en actividades extra-escolares y deportivas, en las publicaciones propias del centro que con carácter informativo, divulgativo o didáctico realice el centro dentro de sus actividades educativas.**

**Autorización para que nuestro hijo/a realice salidas complementarias acompañados de profesores dentro del horario escolar y en la localidad de L'Eliaana**

**Marcar esta casilla en caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga y firmar la solicitud los dos progenitores**

**¿HAY ALGUNA LIMITACIÓN DE LA CUSTODIA/PATRIA POTESTAD DE ALGUNO DE LOS PROGENITORES?**

**En caso afirmativo, debe presentarse la documentación acreditativa**

[Normas del centro.pdf](#)

**QUEDO INFORMADO DE LAS NORMAS DEL CENTRO ADJUNTAS**  **Leído**

**EL CENTRO NO SE HACE RESPONSABLE DE LA PÉRDIDA O EXTRAVÍO DE OBJETOS PERSONALES (ROPA, MÓVILES, AURICULARES, PATINETES, BICICLETAS, ETC.)**  **Leído**

**Directora**

**Rosa Llorca Agullo**

**Si el alumno/a es mayor de edad solo tiene que firmar él/ella**

Firma alumno/a	Firma madre/tutora	Firma padre/tutor

**L'Eliaana, a**  **de**  **año**