

INFORMACIÓN SOBRE PADRES QUE NO CONVIVEN¹

(Cumplimentar solo si se está en la situación.

Se entregará en Secretaría al comenzar el curso, siempre que lo autoricen las autoridades sanitarias)

DATOS DEL ALUMNO/A:

Apellidos: _____ . Nombre: _____ .

Curso en el que te matriculas: _____ .

Dirección: _____ .

Localidad: _____ . Provincia: _____ . Código Postal: _____ .

DATOS DEL PADRE/TUTOR:

Apellidos: _____ . Nombre: _____ .

Dirección: _____ .

Localidad: _____ . Provincia: _____ . Código Postal: _____ .

Teléfono móvil: _____ . Email: _____ .

DATOS DE LA MADRE/TUTORA:

Apellidos: _____ . Nombre: _____ .

Dirección: _____ .

Localidad: _____ . Provincia: _____ . Código Postal: _____ .

Teléfono móvil: _____ . Email: _____ .

INFORMACIÓN FAMILIAR

(Todos los datos deben ser debidamente justificados –mediante sentencia judicial o cualquier documentación que acredite la situación–, estar actualizados y en vigor)

1. Situación de la pareja: *(Seleccionar una opción)*

SEPARACIÓN	SEPARACIÓN LEGAL	DIVORCIO
------------	------------------	----------

2. La patria potestad la posee: *(Seleccionar una opción)*

PADRE/TUTOR	MADRE/TUTORA	COMPARTIDA
-------------	--------------	------------

3. El menor puede ser recogido del Instituto por: *(Seleccionar una opción)*

PADRE/TUTOR	MADRE/TUTORA	INDISTINTAMENTE
-------------	--------------	-----------------

4. Información en materia educativa: *(Seleccionar una opción)*

PADRE/TUTOR	MADRE/TUTORA	INDISTINTAMENTE
-------------	--------------	-----------------

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firmado: _____

Madre/padre/tutor/tutora legal

¹ Atendiendo a:

- Resolución de 28 de marzo de 2014 de la Dirección General de Centros Docentes (DOGV 7247).
- Instrucción de la Dirección Territorial de Educación de Alicante.