


**CEIP SAN ROQUE (Callosa de Segura)**

Datos del Alumno/a				Dades de l'Alumne			
Apellido 1 / Cognom 1		Apellido 2 / Cognom 2		Nombre / Nom		SIP	
Documento / Document (NIF, NIE...)		Nº del Documento / Nº Document		Sexo / Sexe		Nº SS	
				Hombre / Home	Mujer / Dona		
Fecha Nacimiento / Data Naixement		Edad / Edat	País de Nacimiento / País de Naixement	Nacionalidad / Nacionalitat		Municipio / Municipi	
/ /							

Datos de Contacto				Dades de Contacte			
Tipo Via / Tipus Via		Dirección / Adreça		Num.	Esc.	Piso / Pis	Pta
País	Localidad / Localitat			C.P.:		FAX	
Telf. 1		Telf. 2	Telf. 3	E-Mail			

Datos del Progenitor/a o Tutor/a 1 (Con quien convive el alumno/a)				Dades del Progenitor/a o Tutor/a 1 (Amb el qui conviu l'alumne)			
Apellido 1 / Cognom 1		Apellido 2 / Cognom 2		Nombre / Nom		Fecha Nacimiento / Data Naixement	
						/ /	
Documento / Document (NIF, NIE...)		Nº del Documento / Nº Document		Parentesco / Parentesc		Tutor	
Tipo Dirección / Tipus d'Adreça	Tipo Via / Tipus Via	Dirección / Adreça		Num.	Esc.	Piso / Pis	Pta
Personal	Laboral						
Localidad / Localitat			C.P.	Nacionalidad / Nacionalitat		Movil / Mòbil	

Datos del Progenitor/a o Tutor/a 2 (si convive con el)				Dades del Progenitor/a o Tutor/a 2 (si conviu amb ell)			
Apellido 1 / Cognom 1		Apellido 2 / Cognom 2		Nombre / Nom		Fecha Nacimiento / Data Naixement	
						/ /	
Documento / Document (NIF, NIE...)		Nº del Documento / Nº Document		Parentesco / Parentesc		Nacionalidad / Nacionalitat	
						Movil / Mòbil	

Antecedentes académicos				Antecedents acadèmics			
Procede de otro centro: / Procedix d'un altre centre		Ultimo curso realizado / Ultim curs realitzat					
Nombre del centro / Nom del centre		Dirección / Direcció:			Localidad / Localitat		CP

Otros datos:				Altres dades:			
Datos médicos de interés para el Colegio / Dades mèdiques d'interès per al Col·legi:							
Alumno con necesidades educativas especiales: / Alumne amb necessitats educatives especials:							
<b>Declaración relativa a la enseñanza de la religión:</b> En cumplimiento de la normativa vigente en la que se regula la enseñanza de la religión, manifiesto voluntariamente el deseo de que mi hijo/hija reciba, a partir del presente curso escolar y hasta nuevo aviso, las enseñanzas correspondientes a (marque la opción deseada): <b>Declaració relativa a l'ensenyança de la religió:</b> En compliment de la normativa vigent en que es regula l'ensenyament de la religió, manifieste voluntariament el desig que el meu fill/lla reba, a partir del present curs escolar i fins a nou avis, les ensenyances corresponents a (marque l'opció desitjada):							
Atención educativa				Religión / Religió			

Callosa de Segura a de de 20\_\_

Representants legals de l'alumne / Representantes legales del alumno/a

Firmado / Signat: \_\_\_\_\_

Firmado / Signat: \_\_\_\_\_