



SOLICITUD DATOS ALUMNO/A

➤ DATOS DEL ALUMNO-A / DADES DE L'ALUMNE-A

PRIMER APELLIDO: _____
PRIMER COGNOM

SEGUNDO APELLIDO: _____
SEGON COGNOM

NOMBRE: _____
NOM

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
DATA DE NAIXEMENT

N.º TARJETA SIP: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

LLOC DE NAIXEMENT

NACIONALIDAD: _____
NACIONALITAT

➤ DATOS MÉDICOS ALUMNO/A/ DADES MÈDIQUES ALUMNE/A

Alergias o intolerancias alimentarias/ Al·lèrgies o intoleràncies alimentàries _____

Otra información relevante/ Altra informació rellevant: _____

➤ DATOS FAMILIARES / DADES FAMILIARS

DATOS PROGENITOR 1 / DADES PROGENITOR 1

PRIMER APELLIDO: _____
PRIMER COGNOM

SEGUNDO APELLIDO: _____
SEGON COGNOM

NOMBRE: _____
NOM

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
DATA DE NAIXEMENT

DNI/NIE/PASAPORTE: _____
DNI/NIE/PASSAPORT

TELÉFONO CONTACTO: _____
TELÈFON DE CONTACTE

NACIONALIDAD: _____
NACIONALITAT

DATOS PROGENITOR 2 / DADES PROGENITOR 2

PRIMER APELLIDO: _____
PRIMER COGNOM

SEGUNDO APELLIDO: _____
SEGON COGNOM

NOMBRE: _____
NOM

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
DATA DE NAIXEMENT

DNI/NIE/PASAPORTE: _____
DNI/NIE/PASSAPORT

TELÉFONO CONTACTO: _____
TELÈFON DE CONTACTE

NACIONALIDAD: _____
NACIONALITAT

UNIDAD FAMILIAR/UNITAT FAMILIAR

* Personas que conviven con el/la alumno/a/Persones que conviuen amb l'alumne/a:

* Progenitores separados o divorciados/ Progenitors separats o divorciats : SI NO

* Indique en su caso, la persona que tiene la custodia del/a menor/ Indique en el seu cas, la persona que té la custòdia del/a menor:

DIRECCIÓN FAMILIAR/DIRECCIÓ FAMILIAR

- En caso de **no convivencia** de los progenitores por motivos de separación, divorcio o situación análoga, indiquen a continuación las direcciones de los domicilios correspondientes a:
En cas de no convivència dels progenitors per motius de separació, divorci o situació anàloga, indiquen a continuació les direccions dels domicilis corresponents a:

Progenitor 1: _____

Progenitor 2: _____

¡¡IMPORTANTE!! PRESENTAR SENTENCIAS JUDICIALES, RÉGIMEN DE VISITAS Y CALENDARIO DE CUSTODIA ACTUALIZADAS EN CASO DE SEPARACIÓN O DIVORCIO./IMPORTANT!! PRESENTAR SENTÈNCIES JUDICIALS, RÈGIM DE VISITES I CALENDARI DE CUSTÒDIA EN CAS DE SEPARACIÓ O DIVORCI

- **Otras personas autorizadas para recoger al alumno/a en caso necesario (periodo lectivo, comedor y talleres extraescolares)/** Indiqueu més telèfons de altres persones autoritzades per arrebregar a l'alumne/a en cas necessari (període lectiu, menjador i tallers extraescolars)

*Si la persona autorizada es menor, la familia debe rellenar el documento correspondiente en el que se autoriza a la o el menor/
si la persona autoritzada és menor, la família ha d'omplir el document corresponent en el que s'autoritza a la o al menor.*

[illegible]

- Marquen con una cruz si existe alguna de las circunstancias siguientes:
Marquen amb una creu si existeix alguna de les circumstàncies següents:

☐

FAMILIA NUMEROSA
FAMÍLIA NOMBROSA

☐

FAMILIA MONOPARENTAL
FAMÍLIA MONOPARENTAL

☐

DISCAPACIDAD DEL ALUMNO-A O ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA
DISCAPACITAT DE L'ALUMNE-A O ALGUN MEMBRE DE LA FAMÍLIA

☐

VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO O DE TERRORISMO
VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA DE GÈNERE O DE TERRORISME

☐

ALUMNO-A HUÉRFANO, EN RÉGIMEN DE ACOGIDA O ADOPCIÓN
ALUMNE-A ORFE, EN RÈGIM D'ACOLLIDA O ADOPCIÓ

ALUMNO-A DE EDUCACIÓN ESPECIAL
ALUMNE-A D'EDUCACIÓ ESPECIAL

→ **SELECCIÓN DE ASIGNATURA OPTATIVA / SELECCIÓ D'ASSIGNATURA OPTATIVA**

Religión cristiana / *Religió cristiana*

☐

Atención educativa / *Atenció educativ*

☐

→ **ASISTENCIA AL COMEDOR/ASSINTÈNCIA AL MENJADOR**

SI

☐

NO

☐

Puerto de Sagunto, a ____ de ____ de 202__.

Port de Sagunt, a ____ de ____ de 20__.

Firmado/*Signat* progenitor 1

Firmado/*Signat* progenitor 2