

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre:		Apellidos:	
Fecha nacimiento:	Lugar:	Provincia:	Nacionalidad:
Dirección:			
Localidad:	C.P.:		

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre y Apellidos:		D.N.I.:	
Fecha Nacimiento:	Teléfono:	E-MAIL:	
Profesión:	Estudios:	Situación Laboral:	

DATOS DE LA MADRE O TUTORA

Nombre y Apellidos:		D.N.I.:	
Fecha Nacimiento:	Teléfono:	E-MAIL:	
Profesión:	Estudios:	Situación Laboral:	

SERVICIOS QUE UTILIZARÁ DURANTE EL CURSO 2021/2022:

COMEDOR MATUTINOS LUDOTECA

OTROS DATOS

Nº de hermanos (Sin contar el alumno) Nº hermanos en el Centro Lugar que ocupa entre ellos

Entidad de seguro médico Nº de Asegurado

OBSERVACIONES DE INTERÉS PARA UNA MEJOR ATENCIÓN DEL/LA ALUMNO/A:

En caso de que la **decisión sea contraria** a la elección del área de Religión, su hijo/a **cursará el área alternativa.**

RELIGIÓN: SI NO

(señálese la opción elegida)