

FICHA DE DATOS PERSONALES SECUNDARIA

ALUMNO

1 ^{er} Apellido		2º Apellido			
Nombre			Sexo	D.N.I.	
Fecha de Nacimiento		Lugar	Provincia		
País		Nacionalidad			
Domicilio Calle, Plaza, Avda.			Nº	Portal	Piso
			Letra		
Cod. Postal	Población		Teléfono Domicilio		
Nº total de hermanos:		Lugar que ocupa:	¿Cuántos estudian en el colegio?:		
Centro donde ha estado escolarizado:					

PADRE

Nombre y Apellidos		D.N.I.	Profesión
Teléfono Trabajo	Teléfono Móvil		e-mail: Para comunicaciones del Colegio

MADRE

Nombre y Apellidos		D.N.I.	Profesión
Teléfono Trabajo	Teléfono Móvil		e-mail: Para comunicaciones del Colegio

TUTELA (sólo en caso de separación, adjuntar Sentencia y/o Convenio Regulator)

Nombre y Apellidos		D.N.I.	Compartida, madre, padre
Teléfono Trabajo	Teléfono Móvil		e-mail: Para comunicaciones del Colegio

DATOS IMPORTANTES PARA LA ADMINISTRACIÓN

Forma de pago elegida:		Pago por recibo de ventanilla																		
IBAN	E	S																		
	Titular/es* Nombre y Apellidos																		D.N.I.	

* El titular será el responsable de pagos.

Firma del padre

Firma de la madre

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/ 1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales y los de su hijo/hija serán incorporados a un fichero automatizado bajo la responsabilidad del COLEGIO ESTUDIANTES LAS TABLAS S.L., con la finalidad de poder atender las necesidades y obligaciones propias de nuestro colegio. Asimismo, le informamos que por la firma del presente documento, da su expreso consentimiento para el tratamiento de sus datos y los de su hijo/hija conforme a lo establecido anteriormente.

Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección C/ FRÓMISTA, 1, 28050 MADRID.

Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos y los de su hijo/hija no han estado modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder fidelizar la relación entre ambas partes.

ACTIVIDADES Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Marcar lo que proceda:

- Comedor
- Estudio tutelado (8:30)

Marcar si tuvieran necesidad (el servicio de transporte dependerá de la demanda):

- Ruta ida y vuelta
- Ruta sólo ida
- Ruta sólo vuelta

¿Utilizará el servicio de ruta el primer día de Colegio?

- SI NO Solo vuelta

ALERGIAS Y ENFERMEDADES

Alergias a medicamentos, alimentos, polen u otros agentes. Indique cuál y traer informe médico.

Enfermedades importantes que padece (asma, corazón, diabetes, etc.). Indique cuál y traer informe médico.

OBSERVACIONES DE INTERES PARA EL CENTRO

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR PARA CADA ALUMNO

1. Fotocopia del D.N.I./Pasaporte del alumno
2. Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria de la Seguridad Social del alumno.
2. Fotocopia del Libro de Familia.
3. Cuatro fotografías tamaño carné con el nombre y apellidos del alumno en el reverso.
4. Certificado de traslado de centro, en el caso de alumnos escolarizados en otros centros.
5. Fotocopia del último boletín de notas si se tiene.
6. Informe final de Aprendizaje de Educación Primaria (en el caso de 1º ESO).