

FICHA PARA LA RECOGIDA DE DATOS

Datos del alumno						
1º Apellido	2º Apellido	Nombre				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad			
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Localidad	Provincia		<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
D.N.I. / N.I.E.	Número de hermanos	Lugar que ocupa entre ellos				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Domicilio de residencia		Localidad				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Provincia	C. Postal	Teléfono	Correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Otro domicilio a efecto de notificaciones						
Nombre y apellidos		Dirección				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Localidad	Provincia	C.P.				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
DATOS ACADÉMICOS	Se matricula en:	<input type="checkbox"/> INFANTIL	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> E.S.O.	CURSO:	<input type="text"/>
Datos de la madre						
1º Apellido	2º Apellido	Nombre				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
D.N.I. / N.I.E.	País de nacimiento	Nacionalidad	Teléfono			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Datos del padre						
1º Apellido	2º Apellido	Nombre				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
D.N.I. / N.I.E.	País de nacimiento	Nacionalidad	Teléfono			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Otros datos de interés						
Entidad de seguro médico	<input type="text"/>	Núm. de asegurado	<input type="text"/>			
Persona de contacto en circunstancias especiales <input type="text"/>						
SERVICIOS que solicita:	<input type="checkbox"/> Comedor	<input type="checkbox"/> Transporte	<input type="checkbox"/> Madrugadores	<input type="checkbox"/> Tardes en el cole		
Observaciones de interés para una mejor atención del alumno/a.						
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias. Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del centro.