

**FICHA DE RECOGIDA DE DATOS CURSO 201\_\_ / 201\_\_**

**Datos del ALUMNO/A**

1er Apellido	2º Apellido	Nombre	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Localidad de Nacimiento	Provincia	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio a efectos de comunicación	Localidad	Código Postal	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Datos de la MADRE O TUTORA**

1er Apellido	2º Apellido	Nombre	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	Profesión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Estudios (1)	Situación Laboral (2)
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Datos del PADRE O TUTOR**

1er Apellido	2º Apellido	Nombre	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	Profesión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Estudios (1)	Situación Laboral (2)
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

**MATRÍCULA PARA:**

3 años   
  4 años   
  5 años   
  1º   
  2º   
  3º   
  4º   
  5º   
  6º

**Otros Datos Académicos**

Procede del centro  Localidad

**Otros Datos Familiares**

Número de hermanos en el centro  Lugar que ocupa entre los hermanos

Observaciones de interés para una mejor atención del alumno/a:

- (1)
- [00] SIN ESTUDIOS
  - [01] CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD O ESTUDIOS PRIMARIOS
  - [02] GRADUADO ESCOLAR / BACHILLER ELEMENTAL / FP1
  - [03] F.P. 2º GRADO / BACHILLER SUPERIOR / MAESTRIA INDUSTRIAL
  - [04] C.O.U. / MODULOS PROFESIONALES NIVEL DE GRADO 3
  - [05] DIPLOMADO GRADO MEDIO
  - [06] LICENCIADO / ARQUITECTO / INGENIERO O EQUIVALENTES
  - [07] DOCTORADO

- (2)
- [08] TRABAJO POR CUENTA PROPIA
  - [09] TRABAJO POR CUENTA AJENA
  - [10] EN PARO
  - [11] JUBILADO O INCAPACITADO
  - [12] TRABAJO EN EL HOGAR
  - [13] OTROS: \_\_\_\_\_

En Soria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre, tutor o tutora

Fdo.:

**SR. DIRECTOR DEL COLEGIO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA "FUENTE DEL REY" DE SORIA**

Los datos contenidos en este impreso se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal