



Só cubrir os datos que cambiaran dende o curso pasado (con especial atención os correos electrónicos de pai e nai)

DATOS PERSOAIS DO ALUMNO

Telf. de Urgencia

Teléfono Familiar Pai Nai Titor Outro Núm.

Enderezo familiar para correspondencia

Dirixir correspondencia a Don/a

Enderezo

País Provincia

Concello Localidade

C. postal Tlfno. Tlfno. Móbil

Datos médicos

Vacina do Tétanos SI NON Data da última dose

Alerxias SI NON Tipo

Outros datos de saúde relevantes:

DATOS FAMILIARES

Pai

1º Apelido 2º Apelido Nome

DNI/Pas. Tlfno. Tlfno. Móbil

Correo electrónico.

Nai

1º Apelido 2º Apelido Nome

DNI/Pas. Tlfno. Tlfno. Móbil

Correo electrónico.

Cubrir e asinar os datos de transporte escolar e autorizacións (aínda que sexan iguais que o curso pasado)

TRANSPORTE ESCOLAR Só alumnado con dereito a transporte escolar gratuíto. En caso afirmativo indicar a parada

Usuario de transporte escolar SI NON

N-VI EN FRONTE A CITRÖEN N- VI O SEIXO (BMW) N- VI O SEIXO (ITURRI)

N- VI RAXERIA RANCHO GRANDE MONTROVE OS LIMOEIROS MONTROVE TELE-CLUB

AUTORIZACIÖNS Don/a con DNI/Pas.

como pai/ nai / titor/a legal do alumno/a

SI NON autorizo a presenza da imaxe da/o miña/meu filla/o en soporte dixital na páxina web do centro e en publicacións do centro para fins non lucrativos.

SI NON autorizo para que asista a calquera actividade que se realice fora do centro en horario lectivo organizada polos Departamentos Didácticos. Estas actividades terán un custo mínimo de 1 euro.

Sinatura

Perillo, a **de** **de 20**