

DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA

Apellidos

Nombre D.N.I. Nº

Fecha de nacimiento Localidad

Provincia Nacionalidad

Domicilio C.P.

Teléfono Nº de hermanos Edades

Centro en el que ha estado escolarizado/a anteriormente

Curso en el que se matricula

Otra información a tener en cuenta (alergias, enfermedades, alimentación, etc.)

DATOS FAMILIARES DEL PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos Nombre

N.I.F. Domicilio

Profesión Actividad

Teléfono Teléfono del trabajo

Correo electrónico

Apellidos Nombre

N.I.F. Domicilio

Profesión Actividad

Teléfono Teléfono del trabajo

Correo electrónico

Otros teléfonos de contacto

Madrid, adede

Firma del padre/madre/representante legal

Firma del padre/madre/representante legal