

DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA

Apellidos	<input type="text"/>		
Nombre	<input type="text"/>	D.N.I. Nº	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>		C.P. <input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Nº de hermanos	<input type="text"/>
		Edades	<input type="text"/>
Centro en el que ha estado escolarizado/a anteriormente	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Curso en el que se matricula	<input type="text"/>		
Otra información a tener en cuenta (alergias, enfermedades, alimentación, etc.)	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

DATOS FAMILIARES DEL PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
N.I.F.	<input type="text"/>	Domicilio	<input type="text"/>
Profesión	<input type="text"/>	Actividad	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Teléfono del trabajo	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		
Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
N.I.F.	<input type="text"/>	Domicilio	<input type="text"/>
Profesión	<input type="text"/>	Actividad	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Teléfono del trabajo	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		
Otros teléfonos de contacto	<input type="text"/>		

Madrid, adede

Firma del padre/madre/representante legal

Firma del padre/madre/representante legal