



FICHA DEL ALUMNO/A

Mi Nombre es:

Fecha de Nacimiento:



Dirección

Teléfono de urgencia

Alergias

DATOS PERSONAS QUE HABITUALMENTE RECOGEN AL ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS:

TELÉFONO:

TELÉFONO DEL TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

TELÉFONO:

TELÉFONO DEL TRABAJO:

DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS MAMA/PERSONA TUTORA:

TELÉFONO:

TELÉFONO DEL TRABAJO:

NOMBRE Y APELLIDOS PAPA/PERSONA TUTORA:

TELÉFONO:

TELÉFONO DE TRABAJO: