Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

C.E.I.P. Infantes de Lara.

HOJA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE ALUMNOS

CURSO 2023/2024

DATOSDELALUMNO

NOMBRE DEL ALUMNO…….

APELLIDOS……..

FECHA DE NACIMIENTO…..……LUGAR……..……PAIS…….

DOMICILIO……..…….. C. POSTAL……..

CIUDAD……..TELÉFONO/S……

NÚMERO DE HERMANOS (incluido el/la alumno/a)……..

LUGAR QUE OCUPA……

ENTIDAD MÉDICA QUE LE AMPARA…….

CIRCUNSTANCIAS RELEVANTES EN RELACIÓN CON SU SALUD (alergias, enfermedades de tratamiento especial…)……

DATOSFAMILIARES:

NOMBRE DEL **PADRE**……..…….. PRIMER APELLIDO……..……..……

SEGUNDO APELLIDO…….. NACIONALIDAD……

PROFESIÓN…….. DNI…….

TELÉFONO…… CORREO ELECTRÓNICO……..

NOMBRE DE LA **MADRE**……..…….PRIMER APELLIDO……..

SEGUNDO APELLIDO……... NACIONALIDAD……..……

PROFESIÓN…….. DNI……..…….

TELÉFONO…… CORREO ELECTRÓNICO…….

OPCIONES

(Rodear la opción que se elige)

RELIGIÓN: CATÓLICA ☐ ISLÁMICA ☐ VALORES ☐

COMEDOR ESCOLAR SI NO

AUTORIZACIONES **(válidasparatodoelcursoescolar,salvocomunicaciónfamiliarensentidocontrario)**

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en las actividades complementarias que, a lo largo del presente curso escolar, requieran la salida de las dependencias del Colegio

SI NO (firma)

AUTORIZO al profesorado del Centro a practicar los primeros auxilios o trasladar a mi hijo/a al centro médico correspondiente si algún imprevisto lo hiciera necesario

SI NO (firma)

AUTORIZO que mi hijo/a ser fotografiado/a, filmado/a con motivo de las actividades, celebraciones y salidas propias de la vida escolar.

SI NO (firma)