

HOJA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE ALUMNOS/AS CURSO 2025/2026

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE DEL ALUMNO/A:.....DNI:.....

APELLIDOS:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....LUGAR:.....PAIS:.....

DOMICILIO:..... C. POSTAL:.....

LOCALIDAD:.....TELÉFONO/S:.....

NÚMERO DE HERMANOS/AS (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...):.....

*Adjuntar informe

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE TUTOR/A 1:..... PRIMER APELLIDO:.....

SEGUNDO APELLIDO:..... NACIONALIDAD:.....

PROFESIÓN:..... DNI:.....

TELÉFONO:.....CORREO ELECTRÓNICO:.....

NOMBRE TUTOR/A 2:.....PRIMER APELLIDO:.....

SEGUNDO APELLIDO:.....NACIONALIDAD:.....

PROFESIÓN:..... DNI:.....

TELÉFONO:.....CORREO ELECTRÓNICO:.....

Rodear la opción que se elige:

RELIGIÓN / ATENCIÓN EDUCATIVA:

RELIGIÓN CATÓLICA

RELIGIÓN ISLÁMICA

ATENCIÓN EDUCATIVA

COMEDOR ESCOLAR:

SI NO

MADRUGADORES:

SI NO

AUTORIZACIONES (válidas para todo el curso escolar, salvo comunicación familiar en sentido contrario y actividades puntuales)

- ✓ **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 Centro.

SI NO (firma)

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

SI NO (firma)

MEDIOS DE DIFUSIÓN Autorización válida para todo el curso escolar, salvo comunicación familiar en sentido contrario para la publicación de fotos, videos, voz y trabajos de los alumnos/as con fines educativos en diferentes plataformas.

Se hace extensible esta autorización a fotos de grupo fin de curso, actividades complementarias, salidas, etc.

- ✓ **AUTORIZO** a que mi hijo/a sea fotografiado/a, filmado/a o grabada su voz, con motivo de las actividades, celebraciones y salidas propias de la vida escolar y siempre para ser utilizadas con fines didácticos.

SI NO (firma)