

## OTROS DATOS FAMILIARES

Número total de hermanos/as: <input type="text"/>	Lugar que ocupa: <input type="text"/>	Total de hermanos/as matriculados en el centro: <input type="text"/>
RELLENAR SOLO EN CASO DE FAMILIA MONOPARENTAL	SEPARACIÓN/DIVORCIO <input type="text"/>	OTRAS CAUSAS <input type="text"/>

**OTROS DATOS ESCOLARES** (Señale la opción que desee. Marque una sola casilla en el curso que se matricule su hijo/a)

<p><b>ETAPA INFANTIL</b></p> <p>▪ 3 AÑOS CURSO 20___/20___</p> <p>▪ 4 AÑOS CURSO 20___/20___</p> <p>▪ 5 AÑOS CURSO 20___/20___</p>	<p><input type="checkbox"/> Atención Educativa <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Religión Musulmana <input type="checkbox"/> Religión Judía</p> <p><input type="checkbox"/> Atención Educativa <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Religión Musulmana <input type="checkbox"/> Religión Judía</p> <p><input type="checkbox"/> Atención Educativa <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Religión Musulmana <input type="checkbox"/> Religión Judía</p>
<p><b>PRIMARIA</b></p> <p>▪ 1º CURSO 20___/20___</p> <p>▪ 2º CURSO 20___/20___</p> <p>▪ 3º CURSO 20___/20___</p> <p>▪ 4º CURSO 20___/20___</p> <p>▪ 5º CURSO 20___/20___</p> <p>▪ 6º CURSO 20___/20___</p>	<p><input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Religión Musulmana <input type="checkbox"/> Religión Judía</p> <p><input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Religión Musulmana <input type="checkbox"/> Religión Judía</p> <p><input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Religión Musulmana <input type="checkbox"/> Religión Judía</p> <p><input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Religión Musulmana <input type="checkbox"/> Religión Judía</p> <p><input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Religión Musulmana <input type="checkbox"/> Religión Judía</p> <p><input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Religión Musulmana <input type="checkbox"/> Religión Judía</p>

**DATOS COMPLEMENTARIOS DEL SERVICIO DE COMEDOR** (rodee lo que proceda)

**Desayuno:    sí    NO**

**Comedor :    sí    NO**

**SI ES ALÉRGICO ESPECIFIQUE A QUÉ y ADJUNTE DOCUMENTACIÓN MÉDICA:**

**AUTORIZACIÓN PARA FOTOGRAFIAR A SU HIJO/A Y SUBIR LAS FOTOS A LA WEB DEL COLE Y BLOGS ASOCIADOS**

SÍ AUTORIZO                       NO AUTORIZO

FIRMA PADRE/TUTOR

FIRMA MADRE/TUTORA