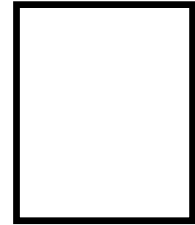


# FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Cumplimentar con letra mayúscula y legible

CEIP  Rosalía de Castro



## DATOS DEL ALUMNO/A

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte		DOCUMENTO DE IDENTIDAD (número y letra) □□□□□□□□-□			NIA
Fecha de nacimiento □□-□□-□□□□	LOCALIDAD	PROVINCIA		PAÍS	
PRIMERA NACIONALIDAD			SEGUNDA NACIONALIDAD		
OBSERVACIONES MÉDICAS DE INTERÉS:					

## DOMICILIO DEL ALUMNO/A

DOMICILIO DEL ALUMNO/A		
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL □□□□□	TELÉFONO DEL DOMICILIO FAMILIAR □□□□□□□□□□

## DATOS DEL PADRE

TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte		DOCUMENTO DE IDENTIDAD (número y letra) □□□□□□□□-□			
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
Fecha de nacimiento □□-□□-□□□□	ESTUDIOS	PROFESIÓN	NACIONALIDAD		
CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONO MÓVIL □□□□□□□□□□	TELÉFONO TRABAJO □□□□□□□□□□	TELÉFONO DE URGENCIAS □□□□□□□□□□	TELÉFONO DE URGENCIAS □□□□□□□□□□		

## DATOS DE LA MADRE

TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte		DOCUMENTO DE IDENTIDAD (número y letra) □□□□□□□□-□			
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
Fecha de nacimiento □□-□□-□□□□	ESTUDIOS	PROFESIÓN	NACIONALIDAD		
CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONO MÓVIL □□□□□□□□□□	TELÉFONO TRABAJO □□□□□□□□□□	TELÉFONO DE URGENCIAS □□□□□□□□□□	TELÉFONO DE URGENCIAS □□□□□□□□□□		