1ºA

**LOGO DEL CENTRO EDUCATIVO**

**CURSO 2017/18**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNA/O** | | | | | | |  |
| DOMICILIO | | | | TELÉFONO PERSONAL | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | LUGAR DE NACIMIENTO | | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| Nº DE HERMANOS/AS | NOMBRE DE LOS HERMANOS/AS DE MAYOR A MENOR | | | | | |
| **PROGENITOR/A 1:** ( Marque con una X lo que proceda)  NOMBRE DEL MADRE , PADRE O TUTOR/A LEGAL | | | | | | | PROFESIÓN |
| NIVEL DE ESTUDIOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL | | | TELÉFONO MÓVIL | | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| **PROGENITOR/A 2:** ( Marque con una X lo que proceda)  NOMBRE DE LA MADRE , PADRE O TUTOR/A LEGAL | | | | | | | PROFESIÓN |
| NIVEL DE ESTUDIOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL | | | TELÉFONO MÓVIL | | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| **OBSERVACIONES** (SITUACIÓN FAMILIAR – ALERGIAS- DATOS MÉDICOS – CUALQUIER DATO DE INTERÉS QUE FACILITE LA ACCIÓN TUTORIAL DEL MAESTRO/A) | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
|  | |  | | |