



## FICHA DE RECOGIDA DE DATOS – 1º PRIMARIA

Foto



Antes de cumplimentar, leer detenidamente las instrucciones que hay al dorso

### ALUMNO<sup>1</sup>

APELLIDOS:							
NOMBRE:						<input type="checkbox"/> HOMBRE	<input type="checkbox"/> MUJER
FECHA DE NACIMIENTO:				LUGAR:			
DOMICILIO							
LOCALIDAD:						CP:	

### ¿ENSEÑANZA BILINGÜE?

SÍ

NO

RELIGIÓN CATÓLICA

RELIGIÓN EVANGÉLICA

VALORES CÍVICOS Y SOCIALES

MADRE (apellidos y nombre):							
DNI/NIE/PASAPORTE				Tel.			
E-MAIL				E-MAIL			
ESTUDIOS				PROFESIÓN			
Situación laboral				Situación laboral			
PADRE (apellidos y nombre):							
DNI/NIE/PASAPORTE				Tel.			
E-MAIL				E-MAIL			
ESTUDIOS				PROFESIÓN			
Situación laboral				Situación laboral			

Otros tels. contacto				RELACIÓN CON EL ALUMNO			
RELACIÓN CON EL ALUMNO				RELACIÓN CON EL ALUMNO			
Entidad Seguro Médico				Nº ASEGURADO			

En el caso de que no vengan los padres a recoger al niño/a tendrán que entregar una autorización firmada al profesor/a tutor/a indicando el nombre, DNI, y teléfono de la/s persona/s que lo recojan<sup>2</sup>.

Datos médicos o psicológicos relevantes<sup>3</sup>:

Entregan impreso AUTORIZANDO publicación de imágenes del alumno en la web<sup>4</sup>.  SÍ  NO

Observaciones:

En caso de padres separados es obligatorio adjuntar el convenio regulador:

Adjunta convenio regulador

No adjunta convenio regulador

La custodia la tienen:  Compartida

La madre

El padre

Firma del padre:

Firma de la madre:

Murcia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_



REGIÓN DE MURCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
JUVENTUD Y DEPORTES



CEIP SANTA MARÍA DE GRACIA

www.ceipsantamariadegracia.com



Paseo Ramón Gaya, 2  
30009 MURCIA  
T. 968201861  
F. 968201196  
30005582@murciaeduca.es

## OBSERVACIONES PARA RELLENAR ESTA FICHA

Escriba con mayúsculas. En el caso de padres separados o divorciados, indicar la persona que debe recibir las comunicaciones del Centro.

- **En estudios de los padres/madres** utilizar lo siguiente:

Código:

- 01 – Estudios primarios incompletos
- 02 – Sin título de Graduado Escolar o equivalente.
- 03 – Con título de Graduado Escolar o equivalente.
- 04 – Bachillerato
- 05 – Grado Medio de Formación Profesional.
- 06 – Grado Superior de Formación Profesional.
- 07 – Diplomados o personas que han aprobado 3 cursos completos de una licenciatura o créditos equivalentes.
- 08 – Licenciados. Enseñanzas Universitarias de 2º ciclo.
- 09 - Sin estudios

- **En la situación laboral de los padres y de las madres**, utilizar lo siguiente:

- Trabajo asalariado
- Trabajo por cuenta propia
- En paro
- Jubilado o incapacitado
- Trabajo en el hogar
- Otros

- **En la entidad Seguro Médico**, utilizar lo siguiente:

- Adeslas
- Asisa
- Isfas
- Sanitas
- Seguridad Social
- Sin especificar

- **Nº de asegurado:** indicar el que figura en el documento de la entidad

- **Datos médicos relevantes:** indicar alergias, prohibición de medicamentos o alimentos, problemas graves de salud, recomendación médica para la práctica de Ed. Física...

- **Datos psicológicos relevantes:** indicar si el alumno tiene algún problema relevante

- **Observaciones:** indicar cualquier otro dato no especificado

<sup>1</sup> EL ALUMNO QUE EL PRÓXIMO CURSO SE MATRICULE EN 1º o 4º DE PRIMARIA DEBE TRAER 1 FOTO

<sup>2</sup> Se puede solicitar el impreso modelo de autorización en la Secretaría de Colegio o en su página web.

<sup>3</sup> En caso de enfermedad, intolerancia, alergias... Se debe aportar el INFORME MÉDICO correspondiente.

<sup>4</sup> Se puede solicitar el impreso modelo de autorización en la Secretaría de Colegio o en su página web.