



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS – INFANTIL

Foto



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

| ALUMNO ¹ | | | | | |
|-----------------------------|-----------|------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| APELLIDOS: | | | | | |
| NOMBRE: | | | | <input type="checkbox"/> HOMBRE | <input type="checkbox"/> MUJER |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | LUGAR: | | | |
| DOMICILIO | | | | | |
| | | | | | |
| LOCALIDAD: | | | | CP: | |
| RELIGIÓN CATÓLICA | | RELIGIÓN EVANGÉLICA | | ATENCIÓN EDUCATIVA | |
| MADRE (apellidos y nombre): | | | | | |
| DNI/NIE/PASAPORTE | | Tel. | E-MAIL | | |
| ESTUDIOS | PROFESIÓN | | Situación laboral | | |
| PADRE (apellidos y nombre): | | | | | |
| DNI/NIE/PASAPORTE | | Tel. | E-MAIL | | |
| ESTUDIOS | PROFESIÓN | | Situación laboral | | |
| Otros tels. contacto | | 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 recojan².

Datos médicos o psicológicos relevantes³:

Entregan impreso AUTORIZANDO publicación de imágenes del alumno en la web⁴. 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

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

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

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

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