



**FICHA DE RECOGIDA DE DATOS- EDUCACIÓN INFANTIL y PRIMARIA**



**Antes de cumplimentar, leer detenidamente las instrucciones que se encuentran al final del documento.**

Fotografía del  
alumno/a

DATOS DEL ALUMNO/A			
<b>APELLIDOS</b>			
<b>NOMBRE</b>		<input type="checkbox"/> <b>HOMBRE</b>	<input type="checkbox"/> <b>MUJER</b>
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		<b>LUGAR:</b>	
<b>DOMICILIO:</b>			
<b>LOCALIDAD:</b>		<b>CÓDIGO POSTAL :</b>	
<b>ENTIDAD O SEGURO MÉDICO<sup>(1)</sup></b>			

DATOS DE LOS PADRES/PROGENITORES/TUTORES LEGALES			
<b>PROGENITOR 1</b> (Apellidos y nombre)			
<b>DNI/PASAPORTE/NIE</b>		<b>TELÉFONO:</b>	
<b>ESTUDIOS :</b>		<b>PROFESIÓN:</b>	
<b>SITUACIÓN LABORAL:</b>		<b>EMAIL:</b>	

DATOS DE LOS PADRES/PROGENITORES/TUTORES LEGALES			
<b>PROGENITOR 2</b> (Apellidos y nombre)			
<b>DNI/PASAPORTE/NIE</b>		<b>TELÉFONO:</b>	
<b>ESTUDIOS :</b>		<b>PROFESIÓN:</b>	
<b>SITUACIÓN LABORAL:</b>		<b>EMAIL:</b>	

MATERIAS OPTATIVAS A CURSAR	
<input type="checkbox"/> RELIGIÓN CATÓLICA	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN EVANGÉLICA
<input type="checkbox"/> RELIGIÓN ISLÁMICA	<input type="checkbox"/> ATENCIÓN EDUCATIVA
<i>Dicha decisión podrá ser modificada al principio de cada curso académico. Para ello deberá presentar por escrito una solicitud firmada por ambos progenitores en la secretaría del centro.</i>	



<b>AUTORIZACIONES DE RECOGIDA:</b> En caso de que no vengan los padres/ tutores legales a recoger a sus hijo/a tendrán que entregar una autorización firmada en el que conste el nombre, DNI y teléfono de las personas autorizadas.		
AUTORIZADO 1 (Apellidos y nombre)	DNI	TELÉFONO
AUTORIZADO 2 (Apellidos y nombre)	DNI	TELÉFONO
AUTORIZADO 3 (Apellidos y nombre)	DNI	TELÉFONO

<b>PADRES O PROGENITORES SEPARADOS/DIVORCIADOS</b> <i>(Solo para aquellos que se encuentren en esta situación)</i>
<b>La custodia la tiene:</b> <input type="checkbox"/> MADRE/PROGENITOR 1 <input type="checkbox"/> PADRE/PROGENITOR 2 <input type="checkbox"/> COMPARTIDA
<b>OBSERVACIONES:</b>

<b>AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE IMÁGENES</b>
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>ENFERMEDADES/ALERGIAS E INTOLERANCIAS</b> <i>(Solo para aquellos que se encuentren en esta situación)</i>
<b>Describe brevemente:</b>

<b>OTROS DATOS RELEVANTES</b> <sup>(2)</sup>
<b>Describe brevemente:</b>

Murcia, a ..... de ..... de 20...

Firma del padre/progenitor 1

Firma de la madre/ progenitor 2

**Es obligatoria la firma de ambos progenitores o tutores legales**

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA FICHA**

- **Cumplimente la ficha con letra clara y legible.**
- **Recuerde que según** "Resolución de 20 de octubre de 2017, de la Secretaría General de la Consejería de Educación, Juventud y Deportes, por la que se dictan instrucciones para su aplicación en los centros docentes sostenidos con fondos públicos de enseñanzas no universitarias de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia para con padres, madres o tutores legales separados, divorciados o cuya convivencia haya cesado, respecto a la educación de sus hijos e hijas o tutelados, menores de edad **es obligatorio presentar el convenio regulador.**
- **(1)** Puede utilizar lo siguiente: Seguridad Social, Adeslas, Asisa, Sanitas, Isfas.....
- **(2)** Indique cualquier dato de interés para el centro