

COLEGIO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

28065553 CRISTO DE LA CAMPANA

CURSO 2018/2019

**INFORMACIÓN DEL ALUMNO/A**

\* NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO: CURSO: …………………………

 ………………………………………………………………………….……..………………..………........

\* FECHA DE NACIMIENTO: ………….… \* DIRECCIÓN:……..….………………………………….

\* TELÉFONO MADRE: ……………….…….\* TELÉFONO PADRE:……..………………………….…

\* TELÉFONO DOMICILIO:…………..…..\* OTROS TELÉFONOS:………..…………………..…….…

(**SI A LO LARGO DEL CURSO CAMBIÁIS ALGÚN NÚMERO DE TELÉFONO POR FAVOR COMUNICARLO EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO)**

\* ENFERMEDADES/ ALERGIAS A DESTACAR: (ADJUNTAR INFORME MÉDICO)

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..…

***AUTORIZACIONES***

PADRE: D………………………………………………….. con D.N.I. ……………………... MADRE: Dª…………………………………………………con D.N.I………………………..

***SALIDAS AL ENTORNO***

Autorizo No autorizo

A mi hij@ a realizar todas las salidas que se realicen dentro del municipio del centro a lo largo del curso escolar 2.018- 2.019.

***REALIZAR FOTOGRAFÍAS y VÍDEOS***

Autorizo No autorizo

a que se le realicen fotografías y vídeos a mi hij@ en fiestas, salidas y otras actividades escolares y su uso en el centro y en medios informativos durante el curso escolar 2.018- 2.019, así como su publicación en la página web del centro.

**CORREO WEB**

Deseo que me manden a mi correo electrónico informaciones varias relativas al centro (a rellenar sólo por los interesados en recibir notificaciones) (por favor rellenar en MAYÚSCULAS)

e-mail del padre/tutor………………………………………………………………………….

e-mail de la madre/tutora……………..……………………………………………….………

En Villanueva de Perales a ….. de …………..………… de 2.018

FIRMA DEL PADRE FIRMA DE LA MADRE

 ***\*Rellenar por la parte de atrás***

***RECOGIDA DEL ALUMNO/A***

Autorizo a las siguientes personas a recoger a mi hij@ del colegio en caso de no poder hacerlo personalmente durante el curso 2018-2019 (distintas a los padres).

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Don/Dña …………………………………………………… con D.N.I. ………………………

Autorizo al AMPA a recoger a mi hijo a lo largo del curso 2018-2019 (marque X si procede)

En Villanueva de Perales a ….. de …………..………… de 2.018

FIRMA DEL PADRE FIRMA DE LA MADRE