# FICHA PARA LA MODIFICACIÓN DE DATOS

## DATOS DEL ALUMNO

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

DNI / NIE

Nº hermanos  Lugar que ocupa entre ellos

**ÚNICAMENTE HAY QUE RELLENAR, AQUÉLLOS DATOS QUE HAN CAMBIADO RESPECTO DE LOS ENTREGADOS EN UN PRIMER MOMENTO; JUNTO CON EL NOMBRE Y LOS APELLIDOS DEL ALUMNO PARA SABER A QUIEN SE REFIEREN. LO DEMÁS SE DEJA EN BLANCO.**
**ES FUNDAMENTEL COMUNICAR LOS CAMBIOS DE TELÉFONOS.**
**GRACIAS.**

## DATOS ACADÉMICOS

Se matricula en: ☐ INFANTIL ☐ PRIMARIA CURSO:

## TUTORES LEGALES

Tutor 1 ☐ Padre ☐ madre otro

1º Apellido

2º Apellido

Nombre  Nacionalidad

DNI / NIE  Teléfono móvil

Correo electrónico

Tutor 1 ☐ Padre ☐ madre otro

1º Apellido

2º Apellido

Nombre  Nacionalidad

DNI / NIE  Teléfono móvil

Correo electrónico

Domicilio de residencia  Localidad

Provincia  C. Postal  Teléfonos fijos

## EN CASO DE QUE EL ALUMNO HAYA ESTADO MATRICULADO PREVIAMENTE EN OTRO CENTRO

Centro de procedencia  Localidad

Provincia  Dirección

## AVISOS DE SALUD (Enfermedad, alergias, intolerancias a medicamentos y/o alimentos) ADJUNTAR INFORME

**(ADJUNTAR INFORME QUE LO ACREDITE)**

Entidad de seguro médico  Número

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias. Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente ante la dirección del Centro.