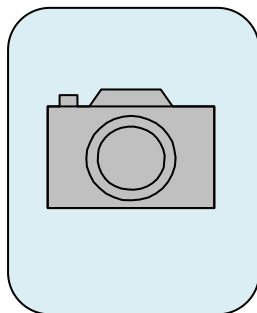




**C.E.I.P. Alcalde
de Móstoles**

Código Centro: 28018393



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

C/ Aldeanueva de la Vera, 9 28044 Madrid

Teléfonos: 91 705 5465

Fax: 91509 51

cp.alcaldedemostoles.madrid@educa.madrid.org

www.alcaldedemostoles.es

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS EN EL PROCESO DE MATRICULACIÓN

DATOS ALUMNO/A

| | | | |
|----------------------|---|-------------------------|-------------------------|
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| TIPO DE DOCUMENTO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NIA | NACIONALIDAD |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| FECHA DE NACIMIENTO | LOCALIDAD | PROVINCIA | PAÍS |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DOMICILIO FAMILIAR | LOCALIDAD | PROVINCIA | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CP | TELÉFONOS DE CONTACTO POR PREFERENCIA EN CASO DE URGENCIA | | |
| <input type="text"/> | 1º <input type="text"/> | 2º <input type="text"/> | 3º <input type="text"/> |

ALERGIAS O INTOLERANCIAS: SI NO INDIQUE CUÁL: _____

EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DEBE ADJUNTAR EL INFORME MÉDICO Y PROTOCOLO DE ACTUACIÓN.

DATOS DEL PADRE/ TUTOR

| | | | |
|----------------------|------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| TIPO DE DOCUMENTO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NACIONALIDAD | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONOS DE CONTACTO | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

DATOS DE LA MADRE/TUTOR

| | | | |
|----------------------|------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| TIPO DE DOCUMENTO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NACIONALIDAD | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONOS DE CONTACTO | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

