

**FICHA DE REGISTRO DE DATOS DEL ALUMNO/A**
**GRUPO:**
**CURSO 20...../.....**

Nombre y apellidos del alumno/a		
Fecha de nacimiento		
Lugar de nacimiento		
Domicilio (calle, número, localidad y C.P.)		
Nombre y apellidos del tutor 1 y profesión		
Nombre y apellidos del tutor 2 y profesión		
Número de hermanos/as y lugar que ocupa entre ellos/as.	Número:	Lugar:
Teléfonos de contacto (Indique a quien pertenece el teléfono y el orden prioritario a la hora de llamar)	Casa: ..... Móvil tutor 1: ..... Móvil tutor 2:..... Otros:.....	
¿Presenta alguna enfermedad?	SÍ ¿Cuál?	NO
¿Tiene alguna lesión que le dificulte algún tipo de actividad física?	SÍ ¿Cuál?	NO
¿Tiene alergias? Indique el tipo de alergia (Indique también las alimentarias)	SÍ ¿Cuál?	NO
¿Toma alguna medicación?	SÍ ¿Cuál?	NO
¿Utiliza el servicio de comedor?	SÍ	NO
¿Utiliza el servicio de aula matinal?	SÍ	NO
Autoriza a su hijo/a hacer salidas por el barrio o ciudad? (Biblioteca, comercios,...)	SÍ	NO

En Toledo, a ..... de ..... 202.....

Fdo.:

(Firma del padre/madre o tutor del alumno/a)