CEIP GARCÍA LORCA HUELVA

Junta de Andalucía
Consejería de Educación y Deporte

FICHA DEL ALUMNADO

DATOS IDENTIFICATIVOS

DNI/PASAPORTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE	NACIONALIDAD

DATOS DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
PAÍS	**PROVINCIA**	**LOCALIDAD**

DOMICILIO DEL ALUMNO/A

DIRECCIÓN	Nº	ESC.	PISO	LETRA	C.P.

PROVINCIA:	LOCALIDAD:

TELÉFONOS:

MAMÁ- FIJO:_____ MÓVIL:_____ TRABAJO:_____

PAPÁ- FIJO:_____ MÓVIL:_____ TRABAJO:_____

ABUELOS:_____ OTROS:_____

CORREO ELECTRÓNICO FAMILIAR:_____

CORREO ELECTRÓNICO MADRE:_____

CORREO ELECTRÓNICO PADRE:_____

DATOS FAMILIARES

PRIMER/A TUTOR/A/REPRESENTANTE LEGAL

D.N.I.		PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO		**NOMBRE**
SEXO	**PROFESIÓN**	**¿VIVE EN EL DOMICILIO FAMILIAR?** ◉ **SÍ** ○ **NO**
FAMILIA NUMEROSA: ◉ **SÍ** ○ **NO**		**TIPO DE FAMILIA NUMEROSA**

SEGUNDO/A TUTOR/A/ REPRESENTANTE LEGAL

D.N.I.		PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO		**NOMBRE**
SEXO	**PROFESIÓN**	**¿VIVE EN EL DOMICILIO FAMILIAR?** ◉ **SÍ** ○ **NO**

SITUACIÓN FAMILIAR

¿ES FAMILIA MONOPARENTAL? ◉ **SÍ** ○ **NO**

¿HAY SITUACIÓN DE SEPARACIÓN O DIVORCIO?
(Entre los representantes legales consignados en la ficha) ◉ **SÍ** ○ **NO**

¿HAY SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR? ◉ **SÍ** ○ **NO**

¿QUIÉN TIENE LA CUSTODIA DEL MENOR? ◉ **MADRE** ○ **PADRE** ○ **AMBOS**

OBSERVACIONES:

Nombre del alumno/a _____

MATRICULACION CURSO 2021/2022

Educación Infantil			Educación Primaria						Aula Espec.
3 años ●	4 años ○	5 años ○	1º ○	2º ○	3º ○	4º ○	5º ○	6º ○	○

(Marcar lo elegido con una X)

Solicito que mi hijo/a este curso asista a clases de Religión/Valores Sociales y Cívicos/Atención Educativa

○ **Católica** ○ **Evangélica** ○ **Islámica** ○ **Judía** ● **Atención Educativa/Valores sociales y cívicos**

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD/ALERGIA? ● **SÍ** ○ **NO** **ESPECIFICAR:** _____

¿SIGUE ALGÚN TRATAMIENTO PERIÓDICO? ● **SÍ** ○ **NO** **ESPECIFICAR:** _____

¿PRESENTA ALERGIA A MEDICAMENTOS? ● **SÍ** ○ **NO** **ESPECIFICAR:** _____

¿PRESENTA INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS? ● **SÍ** ○ **NO** **ESPECIFICAR:** _____

****

PERSONAS AUTORIZADAS, BAJO MI RESPONSABILIDAD A QUE, EN MI LUGAR, LO RECOJAN PARA SALIR DEL CENTRO EN CUALQUIER MOMENTO DE LA JORNADA:

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI	TELÉFONO

****

AUTORIZO A QUE SE REALICEN FOTOGRAFÍAS Y/O VÍDEOS EN LA QUE APAREZCA MI HIJO/A Y SU PUBLICACIÓN EN: REVISTAS ESCOLARES, MURALES Y EXPOSICIONES, BLOGS/PÁGINAS WEB, TELEVISIÓN LOCAL, ACTIVIDADES VARIAS DEL CENTRO, Y EN CUALQUIER ACTIVIDAD ORGANIZADA POR LAS INSTITUCIONES ADMINISTRATIVAS EN LAS QUE EL CENTRO PARTICIPE. * Excluidas la utilización de las mismas para cualquier actividad lucrativa*

● **SÍ** ○ **NO**

AUTORIZO A QUE ANTE UN ACCIDENTE O UNA URGENCIA MÉDICA, LA DIRECCIÓN DEL CENTRO TOME LAS MEDIDAS QUE ESTIME OPORTUNAS PARA LA ATENCIÓN EN EL COLEGIO O SU TRASLADO A UN CENTRO MÉDICO.

● **SÍ** ○ **NO**

AUTORIZO A MI HIJO/A A SALIR DEL COLEGIO CON LA SUPERVISIÓN DEL PROFESORADO, PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES PROGRAMADAS DENTRO DE LA LOCALIDAD.

● **SÍ** ○ **NO**

AUTORIZO AL CENTRO EDUCATIVO A QUE CREE Y MANTENGA UNA CUENTA DE "GOOGLE FOR EDUCATION" ASIGNADA A MI HIJO/A CON FINES EDUCATIVOS.

● **SÍ** ○ **NO**

FINALIZADO EL HORARIO ESCOLAR, AUTORIZO, BAJO MI RESPONSABILIDAD A QUE:

☐ **SALGA SOLO/A DEL CENTRO** (a partir de 3º de Primaria)

En Huelva, a_____de_____de 2021

Firma del padre, madre o tutor/a legal _____

Podrá ejercer el derecho de revocación de esta autorización en cualquier momento, presentando solicitud correspondiente en la Secretaría del centro

¡IMPORTANTE!

- **Este documento es un PDF sobre el que se puede escribir. Por lo tanto, una vez cumplimentado hay que guardar los datos antes de enviarlo. Si no se guardan los cambios nos llega este documento en blanco.**