# FICHA DE DATOS PERSONALES Y FAMILIARES DEL ALUMNO/A

**DATOS DEL ALUMNO/A:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos: | | Nombre: |
| Fecha de Nacimiento: | | Fecha de recogida de datos: |
| Nivel educativo: | | Tutor/a: |
| Domicilio particular: | | Teléfonos de contacto:  Padre: Madre: |
| Correo electrónico padre |  | |
| Correo electrónico madre |  | |

**COMPOSICIÓN FAMILIAR:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | N.I.F | Apellidos y Nombre | Estudios | Profesión | Situación Laboral | Lugar de trabajo |
| Padre |  |  |  |  |  |  |
| Madre |  |  |  |  |  |  |

Indicar por orden de nacimiento el nombre, la edad actual y la situación académica de TODOS sus hijos/as:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Edad actual | Curso que realiza en 201\_-2\_ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

¿Conviven otros familiares en el hogar?: SI ……… ¿Quiénes?......................................... NO

Responsable del cuidado y educación del niño: ………………………………………………....

En caso de tener la tutela legal otra persona que no sean los padres del niño/a:

**DATOS DEL TUTOR/A LEGAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombre | N.I.F | Estudios | Profesión | Situación Laboral | Lugar de trabajo | Parentesco con el niño/a |
|  |  |  |  |  |  |  |

**DATOS ACADÉMICOS**

|  |
| --- |
| **¿Viene trasladado de otro Centro?** ( ) SI ( ) NO Nombre y Localidad del centro………….............................................................................................................................. |
| **¿Ha repetido?** ( ) SI ¿Curso repetido?:………………….( ) NO |
| **Desea utilizar el servicio de Comedor** ( ) SI( ) NO( ) Esporádicamente |
| **¿Ha solicitado becas de:** ( ) Comedor( ) Textos y materiales |
| **Elige la opción de:**  ( ) Religión Católica( ) Actividades alternativas |

**OTROS DATOS:**

**Observaciones de interés para una mejor atención del alumno/a :** dolencias, afecciones **,**alergias, intolerancias alimentarias,..

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

**Actividades extracurriculares a las que asiste el alumno:**

.........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

**Existe algún suceso que haya podido darse en la familia que pueda haber influido en la vida del niño/a:** separación y/o divorcio, pérdida de un ser querido, nacimiento de un hermano, adopción etc

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

**Observaciones relevantes a tener en cuenta en el área de Educación Física:** Si padece algún tipo de lesión/enfermedad que impida o limite la práctica de actividad física deberá adjuntar documentación en caso de ser necesario.

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, le informamos que los datos personales que pudiera contener este documento serán incorporados para su tratamiento en un fichero titularidad del **CEIP DON QUIJOTE** de acuerdo con lo dispuesto por el citado reglamento. Podrá ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, y demás derechos recogidos en el citado reglamento, acreditando previamente y de manera fehaciente la identidad del peticionario en la siguiente dirección: **Calle Camino de Santiago 2 y 4, 13005 Ciudad Real** o por correo electrónico a **13009466.cp@edu.jccm.es**