

CURSO: 1° 2°

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE: _____ DNI:

APELLIDOS: _____ SEXO (V/M):

FECHA NACIMIENTO: ___/___/___ LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____ PAÍS: _____

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA DE ESTUDIOS ANTERIORES:

DATOS PARA LA CORRESPONDENCIA:

ENVIAR CORREO A: _____

DIRECCIÓN: _____ LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____ CÓD. POSTAL: _____ TELÉFONOS: _____

DATOS FAMILIARES (Padres y hermanos) DEL ALUMNO/A:

PADRE O TUTOR NOMBRE: _____ DNI:

APELLIDOS: _____ FECH. NACIM:

ESTUDIOS: _____ PROFESIÓN: _____

MADRE O TUTORA NOMBRE: _____ DNI:

APELLIDOS: _____ FECH. NACIM:

ESTUDIOS: _____ PROFESIÓN: _____

HERMANOS/AS Nº DE ELLOS: _____ Nº DE ORDEN QUE OCUPA:

¿Tienes algún hermano mayor en el Centro? (S/N)

¿Familia Numerosa? (S/N)

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE ESCOLAR

En Madridejos a ___ de _____ de 200___

Firma:

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES "Valdehierro"