CEIP "Doña Avelina Cortázar"
Dr. Navarro Díaz, 1
26141 ALBERITE
941436955
ceip.avelinacortazar@larioja.edu.es
ceipavelinacortazar.larioja.edu.es

FICHA DEL ALUMNO/A

Nº MATRICULA:	DNI:		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
SEXO:	FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	

LOCALIDAD DE NACIMIENTO:	
PROVINCIA:	PAÍS:

DOMICILIO (Calle, n.º, piso):			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO FIJO:

MADRE/TUTORA:			
DNI:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
TELÉFONO	NACIONALIDAD:	ESTUDIOS: (PRIMARIOS, FORMACIÓN PROFESIONAL, BACHILLERATO, UNIVERSITARIOS...)	
PROFESIÓN:		SITUACIÓN LABORAL: (AUTÓNOMO, ASALARIADO, PARO, ETC.)	

PADRE/TUTOR:			
DNI:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
TELÉFONO	NACIONALIDAD:	ESTUDIOS: (PRIMARIOS, FORMACIÓN PROFESIONAL, BACHILLERATO, UNIVERSITARIOS...)	
PROFESIÓN:		SITUACIÓN LABORAL: (AUTÓNOMO, ASALARIADO, PARO, ETC.)	

N.º DE HERMANOS:		LUGAR QUE OCUPA:	

¿TIENEN LOS PADRES O TUTORES CREDENCIALES PARA ACCEDER A LA PLATAFORMA EDUCATIVA RACIMA? (PONGAN UNA CRUZ EN LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA) ☐ SI ☐ NO ☐ NO LO SABEMOS

¿TIENE INTENCIÓNDE QUE SU HIJO UTILICE EL SERVICIO DE COMEDOR?	☐ SI ☐ NO

OBSERVACIONES MÉDICAS (ENFERMEDADES, ALERGIAS...):

SI PROCEDE DE OTRO CENTRO:	
DENOMINACIÓN:	
LOCALIDAD (PROVINCIA):	PAÍS:

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias.
Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del Centro.