

ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA O CURSO 20.../20...

1.- DATOS PERSOAIS DO ALUMNO/A

Apelidos	Nome	D.N.I.	Data de nacemento:
Domicilio	Localidade e C.P.	Teléfono prioritario en caso de urxencia:	
		Teléfono móbil 2:	
		Teléfono móbil 3:	
Datos sobre alerxias/intolerancias/circunstancias médicas a ter en conta			

2.- DATOS DA FAMILIA

Nome e apelidos do proxenitor/a ou representante legal	D.N.I.	Correo electrónico	Telef. Móbil:
Nome e apelidos do proxenitor/a ou representante legal	D.N.I.	Correo electrónico	Telef. Móbil:

3.- PERSOAS AUTORIZADAS PARA RECOLLER AO ALUMNO/A

Nome e apelidos	parentesco	Teléfono contacto

4.- MEDIOS TECNOLÓXICOS DISPOÑIBLES NO FOGAR AOS QUE TEÑEN ACCESO OS NENOS/AS

Ordenador persoal: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> No caso de SI: compartido coa familia: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Conectividade a Internet: NON <input type="checkbox"/> SI(Móbil) <input type="checkbox"/> SI(ADSL/Fibra) <input type="checkbox"/> No caso de SI: Boa <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>
Dispositivos móbiles (Tablet): SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Vilagarcía de Arousa, a de de 20....

Sinatura do proxenitor/a ou representante legal

Asdo.....D.N.I.....