



INFORMACIÓN ADICIONAL PARA O CENTRO – DATOS CURSO 20__ - 20__

ALUMNO/A: _____ CURSO: _____

NÚMERO DE IRMÁNS/IRMÁS NO CENTRO:











Apelidos e Nome _____ CURSO: _____

Apelidos e Nome _____ CURSO: _____

Apelidos e Nome _____ CURSO: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO (en orde de preferencia):

En caso de urxencia indica teléfonos e persoa coa que se fará o contacto (pai/nai/avó/avoa...).

	1 _____		_____
	2 _____		_____
	3 _____		_____
	4 _____		_____
	5 _____		_____

RELIXIÓN CATÓLICA OU ATENCIÓN EDUCATIVA (E.I.) / VALORES SOCIAIS E CÍVICOS (E.P.):

En virtude do indicado na LOMCE e nos D330/2009 e D10572014 os pais/nais/titores/titoras legais do alumnado deberán escoller entre estas dúas alternativas:

RELIXIÓN CATÓLICA ATENCIÓN EDUCATIVA (E.I.) / VALORES SOCIAIS E CÍVICOS (E.P.)

TRANSPORTE ESCOLAR:

Empregará o alumno/a transporte escolar?:

SI

NON

LIÑA: _____ PARADA IDA: _____ PARADA VOLTA: _____

ALERXIAS / INTOLERANCIAS: SI NON

En caso afirmativo indicar cal/cales: _____

AUTORIZACIÓN IMAXE: SI NON