



APELIDOS \_\_\_\_\_  
 NOME \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

<u>NACEMENTO</u>	<u>ENDEREZO</u>
Sexo (V/M) _____ Data _____	Rúa/Lugar _____ N° _____ Piso _____
Localidade _____	Poboación/Parroquia _____ Concello _____
Provincia _____	Código Postal _____ Teléfonos _____
	E-mai: _____

**DATOS DOS PAIS/TITORES**

PAI OU TITOR  
 Nome e Apelidos \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 NAI OU TITORA  
 Nome e Apelidos \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a que a imaxe do meu fillo/a poida aparecer en documentos, fotografías, web escolar que o Centro educativo publique.  
 SI  NON

**DATOS ACADÉMICOS**

Centro no que estudou **PRIMARIA**

1ª LINGUA ESTRANXEIRA

INGLÉS  
 FRANCÉS

**SINALA A CORRESPONDENTE**

**ELIXIR UNHA**

RELIXIÓN  CONFESIONAL  
 (Indicar a elixida: católica, evanxélica, islámica.....)

ATENCIÓN EDUCATIVA  HISTORIA E CULTURA DAS RELIXIÓNS

**TRANSPORTE**

EMPRESA \_\_\_\_\_  
 PARADA \_\_\_\_\_

Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos  
 Baio, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014  
 (Sinatura do/da pai/nai)

O Funcionario

(Selo do Centro)