

**FICHA DE RECOLLIDA DE DATOS**

DATOS DO/A ALUMNO/A					
Apelidos e nome		Data de nacemento		Lugar de nacemento	
Concello		Provincia (País no seu caso)		Nacionalidade	
Curso no que se matricula	Educación Infantil		Educación Primaria		
	4º <input type="checkbox"/> (3 anos)		1º <input type="checkbox"/>		4º <input type="checkbox"/>
	5º <input type="checkbox"/> (4 anos)		2º <input type="checkbox"/>		5º <input type="checkbox"/>
	6º <input type="checkbox"/> (5 anos)		3º <input type="checkbox"/>		6º <input type="checkbox"/>
DATOS CÓNXUXE 1					
Apelidos e nome		DNI/NIE	Teléfono	Profesión (opcional)	Lugar de traballo (opcional)
DATOS CÓNXUXE 2					
Apelidos e nome		DNI/NIE	Teléfono	Profesión (opcional)	Lugar de traballo (opcional)
ENDEREZO					
Vía (Rúa, Avenida, Praza...)			Número	Bloque	Andar
Lugar/Parroquia		CP	Concello	Provincia	
Teléfonos de contacto	Fixo	TF de urxencia 1 (indicar de quen é)		TF de urxencia 2 (indicar de quen é)	
Correo electrónico (escribir con maiúsculas):					
EDUCACIÓN RELIXIOSA/VALORES/ALTERNATIVA A RELIXIÓN					
Relixión Católica <input type="checkbox"/>		Relixión Evanxélica <input type="checkbox"/>		Valores Socias e Cívicos/Alternativa a relixión <input type="checkbox"/>	
SERVIZOS XESTIONADOS POLO CONCELLO DE SANTIAGO					
Comedor <input type="checkbox"/>		Para facer uso destes servizos é necesario inscribirse no Concello			
Madrugadores <input type="checkbox"/>					
UTILIZACIÓN DA IMAXE					
Autorización para que as actividades do/a alumno/a poidan ser recollidas por medios audiovisuais co gallo de ser expostas en forma de fotografías, vídeos... na páxina web do Centro, revista escolar... así como a posible transferencia internacional de datos derivada do seu uso en correos electrónicos non corporativos, Youtube®, blogs.... sempre que sexa necesario.					
SÍ <input type="checkbox"/>			NON <input type="checkbox"/>		
DATOS MÉDICOS					
Sinalar calquera circunstancia que o profesorado deba ter en conta: alerxias, intolerancias, medicación que toma...					

Santiago de Compostela, _____ de _____ de 20_____

Sinatura: