



DOCUMENTO DE RECOLLIDA DE DATOS

APELIDOS	NOME

NACEMENTO		IRMÁNS		ENDEREZO		
DATA	/ /	MAIORES		R/		
LUGAR		MENORES		Nº	C.P.	
PROVINCIA		NO CENTRO		Telf		

PAI OU TITOR			
NOME			
APELIDOS			
DNI		DATA NAC	/ /
PROFESIÓN			

NAI OU TITORA			
NOME			
APELIDOS			
DNI		DATA NAC	/ /
PROFESIÓN			

MATRÍCULA E TRASLADO		OUTROS DATOS	
MATR / /	TRASLADO / /	MÉDICOS/PSICOPEDAGÓXICOS	
CENTRO TRASLADO			
LOCALIDADE			
PROVINCIA			

OBSERVACIÓNS

TELÉFONOS DE CONTACTO	
TELÉFONO DE URXENCIA (Chamarase en 1º lugar)	
TELÉFONO NAI	
TELÉFONO PAI	
OUTROS (indicar)	



ANO ESC.	EDUCACIÓN	CICLO	NIVEL	IDIOMA

¿DESEXA QUE RECIBA ENSEÑANZA RELIXIOSA CATÓLICA??			SI		NON	
TRANSPORTE ESCOLAR			PARADA			
RUTA						
¿DESEXA FACER USO DO SERVIZO DE COMEDOR ESCOLAR?			SI		NON	

Forcarei, a de de 2022

Sinatura pai/nai/titor/a legal