



### DATOS PERSOAIS

#### ALUMNO/A

<b>Apelidos:</b>
<b>Nome:</b>
<input type="checkbox"/> <i>Home</i> <input type="checkbox"/> <i>muller</i>
<b>Nº de irmáns (incluído/a el/ela):</b>
<b>Nacionalidade:</b>

#### NACEMENTO

<b>Data:</b> /        / 20_____
<b>Localidade:</b>
<b>Concello:</b>
<b>Provincia:</b>
<b>País:</b>

#### DOMICILIO/ ENDEREZO

<b>Rúa:</b>
<b>Localidade:</b>
<b>Concello:</b>
<b>C. Postal:</b> <b>Provincia:</b>
<b>Teléf.</b>
<b>Teléf. móbil:</b>

**EXPEDIENTE:**

### DATOS FAMILIARES

<b>Pai</b> <input type="checkbox"/> <i>Non consta</i>
<b>Apelidos:</b>
<b>Nome:</b>
<b>DNI:</b> <b>Data nacemento:</b>
<b>Teléf:</b>
<b>Enderezo:</b>
<b>Profesión:</b>
<b>Lug. traballo:</b>
<b>Teléf:</b>

<b>Nai</b>
<b>Apelidos:</b>
<b>Nome:</b>
<b>DNI:</b> <b>Data nacemento:</b>
<b>Teléf:</b>
<b>Enderezo:</b>
<b>Profesión:</b>
<b>Lug. traballo:</b>
<b>Telé</b>

### OUTROS DATOS

<b>Irmáns no Centro:</b> <i>maiores:</i> _____ <i>menores:</i> _____
<b>Usuario de servizos :</b> <b>Transporte:</b> (si-non) _____ <b>Parada :</b> _____ <b>Comedor:</b> (si-non) _____ ( <i>Habitual / Esporádico</i> ): _____

<b>Médicos/Psicopedagóxicos:</b> <b>Observacións:</b>
--

#### MATRÍCULA E TRASLADO

<b>Matrícula:</b>	<b>Centro proced:</b>	<b>Local./prov./país.:</b>
<b>Traslado :</b>	<b>Centro destino:</b>	<b>Local./prov.:</b>

**EN CASO DE URXENCIA AVISAR A (Persoa/as e teléfono/s urxencias) :**

--