

**FICHA DEL ALUMNO/A CURSO 2022/2023:****DATOS OPBLIGATORIOS:** Rellenar con letra clara en mayúsculas

DNI/Pasaporte: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Número de hermanos: \_\_\_\_\_ Lugar que ocupa entre ellos: \_\_\_\_\_

Tfno. personal del/de la alumno/a: \_\_\_\_\_

Correo electrónico personal del/de la alumno/a: \_\_\_\_\_ @iesmarianapineda.net

**DATOS DE NACIMIENTO:**

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Hombre \_\_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_\_

País:

España: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Localidad nacim. Extranjera: \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES  
REPRESENTANTE LEGAL 1**

DNI/Pasaporte: \_\_\_\_\_ Primer apellido: \_\_\_\_\_

Segundo apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Sexo: Hombre \_\_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_\_ ¿Vive en el domicilio familiar?: \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En calidad de: Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Tutor/a legal \_\_\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tipo de familia numerosa:

General: \_\_\_\_\_ Especial: \_\_\_\_\_

Título de familia numerosa: \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad del título de familia numerosa: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL 2**

DNI/Pasaporte: \_\_\_\_\_ Primer apellido: \_\_\_\_\_

Segundo apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Sexo: Hombre \_\_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_\_ ¿Vive en el domicilio familiar?:  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En calidad de: Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Tutor/a legal \_\_\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**SITUACIÓN FAMILIAR**

¿Es familia monoparental?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (En caso afirmativo, adjuntar libro de familia o copia de la sentencia de patri potestad no compartida)

¿Hay situación de separación o divorcio? (Entre los representantes legales consignados en la ficha.) Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Hay situación de acogimiento familiar? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Quién tiene la custodia del menor? (Adjuntar última sentencia)

Representante legal 1: \_\_\_\_\_ Representante legal 2: \_\_\_\_\_ Ambos: \_\_\_\_\_

Observaciones:

---



---

**OTROS DATOS DEL ALUMNO/A**

¿Padece alguna enfermedad?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Especificar en caso afirmativo: \_\_\_\_\_

¿Sigue algún tratamiento periódico?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Especificar en caso afirmativo:

---



---

¿Presenta alergia a medicamentos?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Especificar en caso afirmativo:

---



---

¿Presenta intolerancias alimenticias?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Especificar en caso afirmativo:

---



---

Adjunta informe actualizado en caso de enfermedad que deba conocer el centro (uso de medicamentos de choque, salud mental...)

Otras: \_\_\_\_\_

---



---

**PERSONAS AUTORIZADAS**  
(Para recogida del centro)

Nombre	DNI:	Teléfono:

En Granada a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Fdo: D./Dña. \_\_\_\_\_

CURSO 2022-2023