

RECOGIDA DE DATOS

DATOS DEL ALUMNO/A

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombre: _____

Documento: _____ Nº: _____ Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Escuela Infantil /Colegio de procedencia: _____

OTROS DATOS FAMILIARES

Número de hermanos: _____ Lugar que ocupa: _____ Nº de hermanos en el Centro: _____

DATOS DE PADRE/TUTOR

Documento: _____ Nº: _____ Teléfono móvil: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Estudios: _____ Profesión: _____ Empleado Desempleado

DATOS DE LA MADRE/TUTORA

Documento: _____ Nº: _____ Teléfono móvil: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Estudios: _____ Profesión: _____ Empleado Desempleado

DOMICILIO DEL ALUMNO/A

Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____

Localidad : _____

Provincia: Madrid

Teléfono fijo: _____

Otros teléfonos para localizar en caso
de emergencia (abuelos, trabajo,...)

CORREO ELECTRÓNICO

Correo electrónico de la madre (en mayúsculas) _____

Correo electrónico del padre (en mayúsculas) _____

DATOS MÉDICOS DEL ALUMNO

Alergia: _____

Asma: _____

Otros: _____

- Asumo que, en ningún caso, se administrarán medicamentos que supongan un "acto médico" (poner inyecciones, supositorios,...). Sólo se administrarán por vía oral (pastillas, jarabes, aerosoles) y sólo cuando fuere estrictamente necesario. Nunca de manera ordinaria para enfermedades leves o comunes.
- Asumo que el personal docente no está capacitado profesionalmente ni obligado legalmente a la práctica sanitaria, siendo conscientes de la buena fe del profesorado en mantener y mejorar la salud del alumno/a y de aplicar los primeros auxilios necesarios. Así, ante cualquier crisis médica o de urgencia, como un accidente de mi hijo /a, el orden de actuación se concreta del siguiente modo: 1) Evaluación de la situación y verificación de que el alumno/a está en un lugar seguro (proteger). 2) Llamar al 112 (avisar) y seguir sus instrucciones. 3) Llamar a los teléfonos de los familiares reseñados en esta ficha (informar).

OBSERVACIONES

Otros datos a destacar: _____

En san Sebastián de los Reyes, a _____

Firma del padre

Firma de la madre



C.E.I.P. INFANTAS ELENA Y CRISTINA
Avda. Moscatelar nº 15
28703 S. Sebastián de los Reyes (Madrid)
Teléf. y Fax: 91 654 37 75



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE

Comunidad de Madrid