

**FICHA DEL ALUMNO/A**

| DATOS IDENTIFICATIVOS DEL/DE LA ALUMNO/A |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| Número Identificación escolar            | DNI/Pasaporte:                                 | Fecha de alta:                  |
| Nombre:                                  | Apellidos:                                     | Fecha nacimiento:               |
| Nacionalidad:                            | Nº de hermanos/as:                             | Lugar que ocupa entre ellos/as: |
| Número de la seguridad social:           | Tarjeta sanitaria(junta de Andalucía):         |                                 |
| Teléfono personal del/de la alumno/a:    | Correo electrónico personal del/de la alumno/a |                                 |

| DATOS DE NACIMIENTO DEL/DE LA ALUMNO/A |            |                         |            |
|--|------------|-------------------------|------------|
| Fecha nacimiento:                      | Edad:      | Edad a 31 de diciembre: | Sexo:      |
| País                                   | Provincia: | Municipio:              | Localidad: |

| DOMICILIO DEL/DE LA ALUMNO/A |                       |                                   |                |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|----------------|
| Provincia:                   | Municipio:            | Localidad:                        |                |
| Domicilio:                   |                       |                                   | Código postal: |
| Teléfono:                    | Teléfono de urgencias | Correo electrónico de la familia: |                |

| DATOS FAMILIARES DEL/DE LA ALUMNO/A |                                  |  |                |
|-------------------------------------|----------------------------------|--|----------------|
| <b>REPRESENTANTE LEGAL 1</b>        |                                  |  |                |
| Nombre del primer tutor/a:          |                                  |  | En calidad de: |
| Sexo                                | ¿Vive en el domicilio familiar?: |  | DNI/NIE:       |
| Teléfono 1:                         | Teléfono 2:                      | Correo electrónico:                                |                |
| Familia:                            |                                  | Tipo de familia numerosa:                          |                |
| Título de familia numerosa:         |                                  | Fecha de caducidad del título de familia numerosa: |                |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL 2</b>        |                                  |  |                |
| Nombre del segundo tutor/a:         |                                  |  | En calidad de: |
| Sexo                                | ¿Vive en el domicilio familiar?: |  | DNI/NIE:       |
| Teléfono 1:                         | Teléfono 2:                      | Correo electrónico:                                |                |

**SITUACIÓN FAMILIAR DEL/DE LA ALUMNO/A**

¿Es familia monoparental?

¿Hay situación de acogimiento familiar?

¿Hay situación de separación o divorcio?

¿Quién tiene la custodia del menor?

**Observaciones sobre la situación**

**DATOS MÉDICOS DEL/DE LA ALUMNO/A**

¿Padece alguna enfermedad?

**Especificar en caso afirmativo**

¿Sigue algún tratamiento periódico?

**Especificar en caso afirmativo**

¿Presenta alergia a medicamentos?

**Especificar en caso afirmativo**

¿Presenta intolerancias alimenticias?

**Especificar en caso afirmativo**

**Observaciones médicas**

