

Datos identificativos del alumnado

Nº DNI o Pasaporte		Nº de la Seguridad Social	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Nombre		Nacionalidad	
Domicilio		Municipio	
Provincia			

Datos de contacto del alumnado

Teléfono		Teléfono de urgencias	
E-Mail			

Datos de nacimiento del alumnado

Fecha de nacimiento		Sexo:	Hombre ☐	Mujer ☐	
País		Provincia		Municipio	
Localidad		Localidad de Nacimiento Extranjera			

Datos familiares del alumnado**Primer tutor**

Nº DNI/Pasaporte						
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre		
Sexo:	Hombre ☐	Mujer ☐	Teléfono		Tel. Urgencias	
¿Vive en el domicilio familiar?	Sí ☐	No ☐				

Datos familiares del alumnado**Segundo tutor**

Nº DNI/Pasaporte						
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre		
Sexo:	Hombre ☐	Mujer ☐	Teléfono		Tel. Urgencias	
¿Vive en el domicilio familiar?	Sí ☐	No ☐				

Apellidos y Nombre del alumno/a

Fecha de nacimiento ____/____/____

CURSO 2025-2026

Elegir 1	
Religión ☐	Atención Educativa ☐

Elegir 1 (A rellenar por el Centro)	
2ª Lengua Extranjera (Francés)	☐
Refuerzo Sociolingüístico	☐
Refuerzo Científico- Tecnológico	☐
Digitalización Básica	☐