



Castilla-La Mancha

CEIP TOMÁS ROMOJARO
Consejería de Educación, Cultura y Deportes
C/ Santo Tomás de Aquino,4 CP.: 45510 Fuensalida
Email: 45000977.cp@edu.jccm.es
Web: ceip-tomasromojaro.centros.castillalamancha.es



DATOS DEL ALUMNO/A		CURSO 2018/2019	
Nombre y Apellidos del alumno			
Nivel y grupo en el que está escolarizado	Lugar de Nacimiento		
	Fecha de nacimiento		
Domicilio Actual			
Localidad	Tlf de la madre		
Tlf del padre	Tlf de casa		
Tlf de Urgencias	Persona de contacto		
DATOS FAMILIARES			
Nombre y apellidos de la MADRE			
Edad	DNI		
Estudios	Profesión actual		
Nombre y apellidos del PADRE			
Edad	DNI		
Estudios	Profesión actual		
Nº de Hermanos del alumno incluyéndole	Lugar que ocupa entre ellos		
OTROS DATOS			
Marcar con una X		Aclaraciones (si no se tiene poner "ninguna")	
Lesiones			
Alergia a medicamentos			
Alergia a alimentos			
Enfermedades (asma, pies planos,...)			
AUTORIZO A MI HIJO/A			
(Marcar con una X a lo que autorizo en el cuadro correspondiente)			
<input type="checkbox"/>	A poder ser trasladado a un centro médico, en caso de urgencia, para ser atendido por personal sanitario.		
<input type="checkbox"/>	A realizar las salidas del colegio, dentro del horario lectivo, en la localidad de Fuensalida, para participar en las actividades programadas por los profesores o por el centro, incluido el traslado en autobús.		
<input type="checkbox"/>	A que pueda aparecer, individualmente o en grupo, en las fotografías y videos que, con carácter pedagógico, se realicen durante las actividades escolares y complementarias programadas, y que el centro las pueda emplear para el CD recordatorio de final de las etapas de Infantil y Primaria, página web del centro, periódico escolar, bolgs realizados por los profesores, cursos del centro regional de formación del profesorado, redes sociales institucionales, actividades digitales (QR, videos, publicaciones en Youtube,...), realizadas dentro de la Programación del Centros, exposiciones en el centro.		

Y para que conste y surta los efectos oportunos firmo el presente documento en Fuensalida a _____ de _____ de 20 ____.

Firma del Padre /Madre/Tutor

Fdo: _____ DNI: _____