

DATOS DEL ALUMNO/-A		CURSO 2020/2021	
Nombre y apellidos del alumno			
Nivel y grupo en el que está escolarizado		Lugar de Nacimiento	
		Fecha de nacimiento	
Domicilio Actual:			
Localidad:		Tlf madre:	
Tlf padre:		Tlf de casa:	
Tlf de urgencias:		Persona de contacto:	
DATOS FAMILIARES			
Nombre y apellidos de la MADRE			
DNI:	Estudios:		
Profesión Actual:			
Nombre y apellidos del PADRE			
DNI:	Estudios:		
Profesión Actual:			
Número de Hermanos del alumno incluyéndole		Lugar que ocupa entre ellos	
OTROS DATOS			
<i>Marcar con una X</i>		<i>Aclaraciones (si no se tiene poner ninguna)</i>	
Lesiones			
Alergia a medicamentos			
Alergia a alimentos			
Otras enfermedades: asma, pies planos, cardiopatías, ...			
AUTORIZACIONES (Rodear lo que considere en cada caso, si o no, dependiendo de si autoriza o no autoriza)			
SI / NO	A poder ser trasladado a un centro médico, en caso de urgencia, para ser atendido por personal sanitario.		
SI / NO	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 el centro, incluido el traslado en autobús.		
SI / NO	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 las producciones audiovisuales, página web del centro, periódico escolar, blogs 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 Centro, exposiciones en el centro.		
<b>COMPROMISO:</b> Con la firma del presente documento también me comprometo a poner en conocimiento del centro si el alumno presenta síntomas compatibles con el Covid-19 o ha estado en contacto con algún positivo en esa enfermedad. Debiendo en estos casos cumplir las normas sanitarias y guardar la cuarentena correspondiente, no asistiendo al centro hasta que se compruebe que el alumno no esta contagiado o ha superado la enfermedad.			

Y para que conste y surta los efectos oportunos firmo el presente documento en Fuensalida a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma: