

DATOS DEL ALUMNO 20.....

ENTREGAR EXCLUSIVAMENTE A LA DOCENTE DEL GRADO, NO ENTREGAR EN RECEPCIÓN

Apellido y nombre (completos): _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____

Domicilio: _____ C.Postal: _____ Localidad: _____ Barrio: _____

APELLIDO Y NOMBRE DEL RESPONSABLE 1 (parentesco)	TELEFONO	DNI	PROFESION	NACIONALIDAD	CONVIENE CON EL ALUMNO/A

APELLIDO Y NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 (parentesco)	TELEFONO	DNI	PROFESION	NACIONALIDAD	CONVIENE CON EL ALUMNO

TELÉFONOS ALTERNATIVOS EN CASO DE URGENCIA

NOMBRE	TELÉFONO	PARENTESCO

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR AL ALUMNO/A, debe ser mayor de 18 años

APELLIDO Y NOMBRE	DNI

FIRMA DEL RESPONSABLE:

ACLARACION Y PARENTESCO:

DNI: