

**FICHA DE RECOGIDA DE DATOS**

**1. Datos del/a Alumno/a**

Primer Apellido:	Seg. Apellido:	Nombre:		
F. Nacimiento:	Localidad:	Provincia:	País:	
Nacionalidad:				
Domicilio familiar	Localidad	C.P	Provincia	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2. Datos de la Madre/Tutora**

Primer Apellido:	Seg. Apellido:	Nombre:	
DNI:	Teléfono:	Extensión:	
Profesión:	Estudios (1):	Situación Laboral (2):	

**3. Datos del Padre/Tutor**

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	
DNI:	Teléfono:	Extensión:	
Profesión:	Estudios (1):	Situación Laboral (2):	

**4. Otros datos familiares y escolares**

Nº Hermanos:	Lugar que ocupa entre ellos:	Convive con otras personas: SÍ / NO
Entidad de seguro médico:		Nº de Asegurado:
Observaciones de interés para una mejor atención del/la alumno/a:		
_____		
_____		
<b>Otros familiares o personas con quien contactar en caso de no localizar a la madre/padre</b>		
Nombre	Relación o parentesco con la familia	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>En el caso de que proceda de otro centro escolar,</b>		
Nombre del centro:		Último curso realizado:

(1) [00] Sin Estudios [01] Certificado de Escolaridad o Estudios Primarios [02] Graduado Escolar / Bachiller Elemental / FP1 [03] FP2 2º Grado / Bachiller Superior / Maestría Industrial [04] C.O.U. / Módulos de Profesionales Nivel de Grado 3 [05] Diplomado Grado Medio [06] Licenciado / Arquitecto / Ingeniero o Equivalentes [07] Doctorado	(2) [08] Trabajo Asalariado [09] Trabajo por cuenta propia [10] En Paro [11] Jubilado o Incapacitado [12] Trabajo en el hogar [13] Otros
(3) marcar con una X lo que corresponda	

### 5. Autorización uso de imágenes

La Dirección de este centro pide el consentimiento a los padres/madres o tutores/as legales para poder publicar las imágenes y/o vídeos en los cuales aparezcan individualmente o en grupo los niños y niñas del centro, en las diferentes secuencias didácticas y actividades realizadas en el colegio y fuera del mismo en actividades o excursiones pedagógicas.

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ como padre/madre o tutor del alumno/a \_\_\_\_\_

AUTORIZO  NO AUTORIZO  al CEIP Basilio Paraíso a un **uso pedagógico** de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente y publicado en: la página web del centro y/o filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor legal \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

### 6. Opción religiosa

Solicito que mi hijo/a curse la enseñanza de (márquese la que proceda):

- Religión católica
- Religión evangélica
- Religión islámica
- Religión ortodoxa
- Ninguna (Atención Educativa)

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias. Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del centro escolar.