C.P.B. HÉROES DEL 2 DE MAYO
C/ Orient Express s/nº
28770 Colmenar Viejo - Madrid -
Tlfno: 916 288 889

Dirección del Área Territorial
Madrid Norte
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN

FICHA DE DATOS DEL ALUMNO/A Y SU FAMILIA Nº 1

ALUMNO/A: Fecha de nacimiento:

- Indique el **curso** de su hijo/a: **Infantil**: ◯ 3 años ◯ 4 años ◯ 5 años

Primaria: ◯ 1º ◯ 2º ◯ 3º ◯ 4º ◯ 5º ◯ 6º

PRIMER TUTOR/A

◯ DNI ◯ NIE ◯ Pasaporte Número:

Primer apellido: Segundo apellido:

Nombre: Profesión:

Sexo: ◯ Hombre ◯ Mujer ¿Vive en el domicilio familiar? ◯ SI ◯ NO

Tfno.: Correo electrónico:

SEGUNDO TUTOR/A

◯ DNI ◯ NIE ◯ Pasaporte Número:

Primer apellido: Segundo apellido:

Nombre: Profesión:

Sexo: ◯ Hombre ◯ Mujer ¿Vive en el domicilio familiar? ◯ SI ◯ NO

Tfno.: Correo electrónico:

DOMICILIO FAMILIAR

Provincia: Municipio: Localidad:

Domicilio: Tipo vía:

Nº: Bloque: Esc.: Piso: Letra: C.P.:

Otros Tfnos.: Tfno. urgencias:

Firma de madre, padre y/o tutoras/es legales

Fdo.: - Fdo.: -

En Colmenar Viejo, a de - de 20