

Anexo I

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Curso: 20__ -20__

Datos del Alumno

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 ^{er} Apellido | 2 ^a Apellido | Nombre | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| F. Nacimiento | Ciudad | Provincia | País | Nacionalidad |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Domicilio Familiar | Localidad | C.Postal | Provincia | D.N.I. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Datos del Padre

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|
| 1 ^{er} Apellido | 2 ^a Apellido | Nombre | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| D.N.I. | Teléfono | Profesión | Estudios (1) | Situación Laboral (2) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Datos de la Madre

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|
| 1 ^{er} Apellido | 2 ^a Apellido | Nombre | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| D.N.I. | Teléfono | Profesión | Estudios (1) | Situación Laboral (2) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Otros datos académicos

| | | | |
|---------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Procede del centro: | <input type="text"/> | Nº GIR: | <input type="text"/> |
|---------------------|----------------------|---------|----------------------|

Otros datos familiares

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| Nº de hermanos: | <input type="text"/> | Lugar que ocupa entre ellos: | <input type="text"/> | Convive con otras personas: | <input type="text" value="SI/NO"/> |
| Entidad de seguro médico: | <input type="text"/> | Nº de asegurado: | <input type="text"/> | | |
| Observaciones de interés para una mejor atención del/la alumno/a: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- (1)
- (00) Sin estudios
 - (01) Certificado de Escolaridad
 - (02) Graduado Escolar / F.P.1 / E.S.O.
 - (03) F.P.2 / Bachiller
 - (04) C.O.U. / Módulos Profesionales Grado 3
 - (05) Diplomado
 - (06) Licenciado / Arquitecto / Ingeniero o equivalente
 - (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

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.

| Familiares en Zaragoza con quienes contactar en caso de no localizar a los padres | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Parentesco | Teléfono 1 | Teléfono 2 |
| | | |
| | | |

OPCIÓN ENSEÑANZA: RELIGIÓN / VALORES

Expreso mi deseo de que mi hijo curse la opción de enseñanza en:

Marcar con una cruz **UNA** de las opciones

| RELIGIÓN | VALORES |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Evangélica | <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/> Ortodoxa <input type="checkbox"/> Valores Cívicos y Sociales |

AUTORIZACIÓN TOMA DE IMÁGENES

Con frecuencia, muchas de las actividades realizadas tanto en el Colegio como en las actividades complementarias y extraescolares o en las organizadas por el AMPA quedan recogidas en diversos formatos audiovisuales (fotografías, vídeos, etc...) por lo que, en algunas ocasiones, pueden trascender el ámbito del Centro y aparecer en la revista escolar, carteles, periódicos, TV, página web, blog, redes sociales, etc.

Marcar con **UNA** cruz la opción elegida.

- SI** autoriza al Centro a tomar imágenes en las que aparezca su hijo/a y a que sean divulgadas si así lo estima oportuno.
- No** autoriza la publicación de imágenes en las que aparezca su hijo/a

Zaragoza, a.....dede 201

Nombre y Apellidos del padre / madre.....

Firma:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA REALIZAR LA MATRÍCULA

- Ficha de recogida de datos.
- Fotocopia del Libro de Familia o DNI o Tarjeta de Residencia o Pasaporte del alumno.
- Fotocopia del DNI o Tarjeta de Residencia o Pasaporte de los padres.
- 6 fotografías tamaño carné en el caso de alumnos de Educación Infantil.
- Certificado del centro de procedencia en el que conste que ha promocionado. En el caso de que un alumno repita curso, deberá traer, así mismo, un certificado expedido por el centro de origen en el que conste dicha circunstancia.