

FICHA DEL ALUMNADO

C.E.I.P. VIRGEN DEL CARMEN
El Rompido (Huelva)



A petición del
tutor/a

1. DATOS DEL ALUMNO/A.

Nombre y apellidos: _____ Curso: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____
Domicilio: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO (Escribir por orden de prioridad)

Familiar	Teléfonos	Email (Correo electrónico)

2. DATOS FAMILIARES

Padre/madre/tutor-a o representante legal 1: _____ Edad: _____
Estudios: _____ Profesión: _____

Padre/madre/tutor-a o representante legal 2: _____ Edad: _____
Estudios: _____ Profesión: _____

Nº hermanos/as: _____ Lugar que ocupa: _____ ¿Tiene alguno/a en este colegio? ☐ NO ☐ SI. Curso: _____

Situación familiar: ¿Es familia monoparental? ☐ NO ☐ SI ¿Hay situación de separación o divorcio?
(entre los representantes legales consignados en la ficha) ☐ NO ☐ SI ¿Hay situación de acogimiento
familiar? ☐ NO ☐ SI ¿Quién tiene la custodia del menor? _____

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO DE SALUD

¿Padece su hijo o hija alguna ENFERMEDAD CRÓNICA/GRAVE, ALERGIA A MEDICAMENTOS O
INTOLERANCIA ALIMENTARIA que sea necesario conocer por el profesorado? ☐ NO ☐ SI

En caso, AFIRMATIVO indique:

- La enfermedad, alergia y/o intolerancia: _____
- ¿Sigue algún tratamiento periódico? ☐ NO ☐ SI Especificar _____
- ¿Necesita medicación urgente? ☐ NO ☐ SI ¿Cuál? _____
- ¿Tiene informe médico? ☐ NO ☐ SI →Entregar una copia al tutor/a.

¿Padece su hijo o hija alguna ENFERMEDAD o LESIÓN QUE LE IMPIDA REALIZAR CON NORMALIDAD
LAS CLASES DE EDUCACIÓN FÍSICA O SU VIDA COTIDIANA? ☐ NO ☐ SI

En caso, AFIRMATIVO indique:

- Tipo de enfermedad o lesión: _____
- Ejercicios contraindicados: _____

FICHA DEL ALUMNADO

C.E.I.P. VIRGEN DEL CARMEN
El Rompido (Huelva)



4. PERMISOS

4.1. Salidas - excursiones dentro del municipio que no impliquen el uso del transporte (*Salidas al parque, oficina de correos,...*) (cumplimentar en caso de autorización)

Yo, D./D^a _____, con DNI _____
padre/madre/tutor-a o representante legal de _____
matriculado/a en _____ **AUTORIZO** a que mi hijo/a realice salidas dentro del municipio, que no impliquen el uso de transporte, las cuales están relacionadas con la unidad didáctica que se está trabajando en clase.

Firma: (en los casos de separación o divorcio con custodia compartida será necesaria la firma de ambos, es decir, del padre y la madre o tutores/as o representantes legales).

Fdo.: _____. El Rompido, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo.: _____. El Rompido, a _____ de _____ de 20 _____

4.2. Autorización salida finalización jornada escolar y servicio complementario (transporte, aula matinal, comedor y/o actividades extraescolares) (cumplimentar obligatoriamente cuando las personas autorizadas sean diferentes a los tutores/as legales)

Yo, D./D^a _____, con DNI _____
padre/madre/tutor-a o representante legal de _____
matriculado/a en _____ **AUTORIZO** a mi hijo/a a marcharse: (marque donde proceda)

- ☐ **EN COMPAÑÍA** de las personas que se autorizan a continuación: **A rellenar, si procede, para el alumnado de 4 años, 5 años, 1º, 2º y 3º de E. Primaria que tiene que volver a casa siempre en compañía y para el alumnado de 4º, 5º y 6º de E. Primaria vuelve a casa en compañía (de acuerdo con nuestro R.O.F.).**

Nombre y apellidos	DNI	Parentesco con el alumno/a

- ☐ ***SOLO A CASA** ☐ Desde el colegio ☐ Desde la parada del autobús nº _____
(marcar desde dónde) ☐ Desde el comedor, a las _____ h. ☐ Cuando terminen las actividades extraescolares
***A marcar, si procede, sólo para el alumnado de 4º, 5º y 6º de E. Primaria cuyos tutores/as legales autorizan a que el alumnado vuelva solo a casa (de acuerdo con nuestro R.O.F.).**

Firma: (en los casos de separación o divorcio con custodia compartida será necesaria la firma de ambos, es decir, del padre y la madre o tutores/as o representantes legales).

Fdo.: _____. El Rompido, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo.: _____. El Rompido, a _____ de _____ de 20 _____