

FOTO



Comunidad de Madrid
Dirección del Área Territorial Madrid-Es
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
UNIVERSIDADES, CIENCIA Y PORTAVOCÍA



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS 2026-2027

Curso: I3 _ I4 _ I5 _ P1 _ P2 _ P3 _ P4 _ P5 _ P6 _ (Marcar)

RELIGIÓN ☐

MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA ☐

Datos del/la Alumno/a

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Tipo de Documento	Documento identidad	
F. Nacimiento	Lugar	Provincia
1ª Nacionalidad	2ª Nacionalidad	
Seguro Médico	Nº afiliado	
Observaciones para atención sanitaria		

Datos del Tutor 1

Tipo de Documento	Documento identidad	F. Nacimiento	Nacionalidad
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
Teléfono Contacto	Teléfono Trabajo	Correo electrónico	

Datos del Tutor 2

Tipo de Documento	Documento identidad	F. Nacimiento	Nacionalidad
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
Teléfono Contacto	Teléfono Trabajo	Correo electrónico	

Otros Datos Familiares

Nº de Hermanos	Lugar que ocupa	Nº hermanos en el Centro

Domicilio del Alumno/a

Municipio	Localidad	Provincia
Domicilio completo	C.Postal	Teléfono
Residencia	Observaciones	

Otro Domicilio

Municipio	Localidad	Provincia
Domicilio completo	C.Postal	Teléfono
Envío de correo	Observaciones	

Firma del tutor 1

Firma del tutor 2

Anexo 08