



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS DEL ALUMNO/A (CURSO: 2025/2026)

1 DATOS DEL ALUMNO / A:

DNI / NIE / PASAPORTE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:		Nº TARJETA SANITARIA:	
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR:	PROVINCIA:	PAÍS:
1ª NACIONALIDAD:		2ª NACIONALIDAD:	
Nº HIJOS (TOTALES):	LUGAR QUE OCUPA NUESTRO ALUMNO/A:	Nº HERMANOS EN NUESTRO COLEGIO:	

2 DATOS DEL PADRE / TUTOR:

DNI / NIE / PASAPORTE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:	FECHA NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	
TELÉFONO MÓVIL:	TELÉFONO TRABAJO:	OTROS:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

3 DATOS DE LA MADRE / TUTORA:

DNI/NIE/PASAPORTE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:	FECHA NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	
TELÉFONO MÓVIL:	TELÉFONO TRABAJO:	OTROS:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

4 DOMICILIO DEL ALUMNO/A:

CALLE:	Nº	PISO:	PUERTA:	CÓDIGO POSTAL:
CIUDAD:	PROVINCIA:		PAÍS:	
TELÉFONO DEL DOMICILIO:		OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO:		

****IMPORTANTE:** En caso de producirse cambios en cualquiera de estos datos, comuníquelo en Secretaría.

CONTINÚA ➔

5 ELECCIÓN OPCIÓN RELIGIOSA / MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA:

Como padre/madre/tutor/a del alumno/a expreso mi deseo de que mi hijo/a curse la enseñanza de:
(seleccionar sólo una opción)

OPCIÓN A:	MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA ☐	
OPCIÓN B:	RELIGIÓN:	Católica ☐ Evangélica ☐

Firma de la madre

Firma del padre

6 CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES:

COMO REPRESENTANTE (ES) LEGAL (ES) DEL/LA ALUMNO/A (ALUMNO MENOR DE 14 AÑOS)
DOY/DAMOS MI/NUESTRO CONSENTIMIENTO PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES:

A) La publicación de imágenes, vídeos o audios en las que aparezca este/a alumno/a de manera no identificable en redes sociales (Instagram, YouTube, Twitter).	☐ SI ☐ NO
B) La publicación de imágenes, vídeos o audios en las que aparezca este/a alumno/a en la página web del centro con acceso restringido mediante contraseña.	☐ SI ☐ NO
C) La publicación de imágenes, vídeos o audios de este/a alumno/a con acceso restringido mediante contraseña, en el entorno de la Consejería de Educación (Educamadrid): Mediateca, Aulas virtuales o Blogs de aula y uso de la nube.	☐ SI ☐ NO

***SE INFORMA QUE EL CENTRO EDUCATIVO HA APROBADO EN SU PROGRAMACIÓN GENERAL ANUAL EL USO DE LAS SIGUIENTES APLICACIONES EDUCATIVAS:**

Plataforma / Aplicación: Raíces, Guay, Educamadrid, ClassDojo, Edelvives, Scratch.

Firma de la madre

Firma del padre

He leído y estoy conforme con del documento que se me entrega: "POLITICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS DOCENTES DE LA COMUNIDAD DE MADRID". Puede consultar, adicional o detalladamente, la información y la normativa aplicable en materia de protección de datos, en la web de la Agencia Española de Protección de datos <https://www.aepd.es/> además en la web www.madrid.org/protecciondedatos de la Comunidad de Madrid podrá consultar diversos aspectos de la protección de datos personales.

Firma de la madre

Firma del padre