

CEIP "LOS CALIFAS"

AVDA. RABANALES S/N- 14007 CÓRDOBA.

Tfno: 957 734 598

CURSO 2020/21

FOTO

DATOS DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS: _____
NOMBRE: _____ CURSO: _____ EI/EP/EE
DOMICILIO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONOS:

(Deberán rellenarlo y comunicar si en algún momento hay variaciones de datos. Es necesario que figuren los dos tutores con sus datos completos, excepto por retirada de la patria potestad de alguno de ellos, lo cual deberá ser justificado documentalmente. Los datos son para uso interno del Centro y serán actualizados en la Secretaría si existe algún cambio.)

MADRE:

(NOMBRE): _____ FIJO: _____ MÓVIL: _____ TRABAJO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

PADRE:

(NOMBRE): _____ FIJO: _____ MÓVIL: _____ TRABAJO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ABUELOS PATERNOS:

(NOMBRES): _____ FIJO: _____ MÓVIL: _____ TRABAJO: _____

ABUELOS MATERNO:

(NOMBRES): _____ FIJO: _____ MÓVIL: _____ TRABAJO: _____

OTROS TELÉFONOS: _____

DATOS DE INTERÉS SOBRE EL/LA ALUMNO/A:
