



AYUNTAMIENTO DE BARGAS
Escuela Infantil Gloria Fuertes
C/ Garcilaso de la Vega s/n
Telf: 925 365723



FOTO

FICHA PERSONAL DEL ALUMNO/A

CURSO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

DOMICILIO FAMILIAR _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ TELF: _____

Dirección correo electrónico _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ TELF: _____

Dirección correo electrónico _____

DOMICILIO LABORAL (Datos para la localización en caso de urgencias):

Esta información sólo se utilizará en caso de verdadera urgencia, y siempre que no se haya localizado a los padres/tutores legales o algún otro familiar autorizado

Nosotros; (padre) _____ y (madre) _____

o tutores legales del niño@ _____

autorizamos a que el personal de la Escuela Infantil Gloria Fuertes, requiera los servicios médicos pertinentes en caso de no ser localizados, en situación de enfermedad o accidente de nuestro hijo/a.

Dirección del lugar de trabajo del padre: _____ Telf _____

Dirección del lugar de trabajo de la madre: _____ Telf _____

Firma obligatoria de ambos padres o tutores legales

Fecha: