



# Colegio "La Fontaine"

CENTRO CONCERTADO DE ED. INFANTIL  
PRIMARIA  
Y  
SECUNDARIA OBLIGATORIA

C. Mendizabal nº 88  
46100 Burjasot  
Tel. 963 63 17 90-Fax 963 90 27 57  
E-MAIL:fontaine@telefonica.es  
<http://www.colegiolafontaine.org>  
código de centro nº 46002350

## DATOS DEL ALUMNO

FECHA: \_\_\_ / \_\_\_ / 200\_\_\_

|   |                        |   |          |
|---|------------------------|---|----------|
| NOMBRE:   | DNI                    |   |          |
| APELLIDOS:  |                        |   |          |
| FECHA NACIMIENTO:   | /                      | / | Nº S.I.P |
| DIRECCIÓN:  |                        |   |          |
| LOCALIDAD:  | CÓDIGO POSTAL:         |   |          |
| TELÉFONO casa   | TELÉFONO abuelos       |   |          |
| MÓVIL padre   | MÓVIL madre            |   |          |
| Teléfono trabajo Padre  | Teléfono trabajo madre |   |          |
| Correo electrónico:   |                        |   |          |
| P@dre   | M@dre                  |   |          |
| APELLIDOS Y NOMBRE PADRE:   |                        |   |          |
| D.N.I.-N.I.E PASAPORTE Nº   |                        |   |          |
| APELLIDOS Y NOMBRE MADRE:   |                        |   |          |
| D.N.I.-N.I.E PASAPORTE Nº   |                        |   |          |
| DATOS FAMILIARES  |                        |   |          |
| DATOS DE INTERÉS:   |                        |   |          |
| SI  | NO                     |   |          |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Datos médicos.            |                        |   |          |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Seguro escolar.           |                        |   |          |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Asociación de padres.     |                        |   |          |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Religión.                 |                        |   |          |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autorización fotografías. |                        |   |          |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autorización registros.   |                        |   |          |
| OBSERVACIONES:  |                        |   |          |
| <hr/>                 |                        |   |          |