



HIGHEST COLLEGE *NIVEL PRIMARIO*

FICHA DATOS DEL ALUMNO

POR FAVOR COMPLETAR LOS SIGUIENTES DATOS:

GRADO:.....

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO/A:.....

DNI:.....

FECHA DE NACIMIENTO: //

NACIONALIDAD:.....

DOMICILIO Y LOCALIDAD:.....

TELÉFONO FIJO:.....

DATOS DE LOS PADRES:

NOMBRE Y APELLIDO

..... DNI.....

NOMBRE Y APELLIDO

..... DNI.....

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO	NOMBRE Y TELÉFONOS CELULARES Y otros alternativos (oficina, familiares)	DIRECCIÓN DE <u>GMAIL</u>

MARCAR CON UNA X SI SE RETIRA AL MEDIODÍA Y SI ASISTIRÁ A COMEDOR O VIANDA

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO	GRADO	SE RETIRA AL MEDIODÍA	COMEDOR	VIANDA



HIGHEST COLLEGE NIVEL PRIMARIO

En el caso que el niño/a sea alérgico/a a algún alimento o bien, padezca alguna enfermedad (diabetes, celiaquía, etc.) deberá adjuntar un certificado médico que lo avale y especifique los alimentos / bebidas que no podrá consumir.

.....

FIRMA DEL PADRE/MADRE ACLARACIÓN Y DNI