

c/ Maestro Alejandro I. del Castillo, s/n  
30800 Lorca Telf: 968466445  
[30003299@murciaeduca.es](mailto:30003299@murciaeduca.es)  
colegioalfonsox.es



### **DATOS MÉDICOS SIGNIFICATIVOS**

Alergias: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

### **MEDIOS INFORMÁTICOS**

Dispositivos (ordenador, Tablet...) que disponen en casa en caso de semipresencialidad:

\_\_\_\_\_

¿Dispone en casa de conexión a internet? ¿Qué tipo? (wi-fi, datos móviles):

\_\_\_\_\_

### **PERSONAS ENCARGADAS DE RECOGER AL ALUMNO/A**

<b>Nombre y apellidos</b>	<b>Parentesco</b>	<b>DNI/NIE</b>

Lorca, a ..... de ..... de .....  
(firma del padre/madres/tutor/tutora legal)