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



FICHA PERSONAL DEL ALUMNO/A

CURSO:		Foto
GRUPO:		
DATOS PERSONA	ALES Y FAMILIARES	
Apellidos y nombre		<u> </u>
Fecha de nacimient	o:	
Lugar de nacimient	o:	<u>=</u>
Domicilio habitual:		
Número de herman	os/as: Lugar que ocupa entre ellos:	
Teléfonos de conta	cto en caso de urgencia:	
Teléfono	Responsable IMPORTANTE. Faciliter número posible de te (padre, madre, abue	léfonos
MADRE O TUTOR	<u>RA</u>	
Nombre y apellidos		
Estudios y profesión) <u> </u>	
PADRE O TUTOR		
Nombre y apellidos		
Estudios v profesión	Y.*	