Cooperativa de Enseñanza Juan Ramón Jiménez
Centro Concertado
Carretera a Los Hoyos Nº 144 (Km 3.200) - 35017
Las Palmas de Gran Canaria
Tel: 928-354-008/012 Fax: 928-354-837
colegio@colegiojuanramonjimenez.net
www.colegiojuanramonjimenez.net

REGISTRO PERSONAL Y FAMILIAR DEL ALUMNADO

NOMBRE		
APELLIDOS		
Fecha de nacimiento		
Lugar de nacimiento		
Dirección		
CP y municipio		
TELÉFONOS	**Domicilio familiar**	
	Móvil madre/trabajo	
	Móvil padre/trabajo	
	Otros	
DATOS FAMILIARES	Padre y/o tutor legal	Madre y/o tutora legal
Nombre		
Primer apellido		
Segundo apellido		
Profesión		
Correo electrónico		
Desea recibir circulares por e-mail	☐ SÍ ☐ NO	☐ SÍ ☐ NO
Hermanos y/o hermanas (includio el propio alumno o alumna)	1. Nombre: F. nacimiento: Estudios:	
	2. Nombre: F. nacimiento: Estudios:	
	3. Nombre: F. nacimiento: Estudios:	
Estado físico general (enfermedades, medicación, vista, oído…)		
Alergias		
Otros datos de interés		

AUTORIZO a la tutora o tutor escolar, a compartir el teléfono y el correo personal, con las familias del grupo clase de mi hijo o hija: ☐ SÍ ☐ NO