

ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA O CURSO 2024-2025**1. DATOS PERSOAIS DO/A ALUMNO/A**

Apelidos:	Nome:	Curso actual:
Domicilio:	Localidade	☎Teléfono domicilio:
Nº irmáns : <input type="text"/> Lugar que ocupa <input type="text"/>	Lingua familiar predominante: <input type="checkbox"/> Galego <input type="checkbox"/> Castelán <input type="checkbox"/> Outra:	

2. DATOS DA FAMILIA

Apelidos do pai/titor:	Nome:	☎ Móbil:	☎ Tlf. Traballo:
Apelidos da nai/titora:	Nome:	☎ Móbil:	☎ Tlf. Traballo:
Autoriza envío de circulares por mensaxería dixital (ABALAR) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Enderezo electrónico pai/titor: Enderezo electrónico nai/titora:		

3. OPTATIVAS PARA O CURSO 2024-2025:

- Relixión Católica (Infantil e Primaria) <input type="checkbox"/>
- Atención Educativa (Infantil) <input type="checkbox"/> / Proxecto Competencial (Primaria) <input type="checkbox"/> (Marcar unha soa opción)

4. SERVIZOS COMPLEMENTARIOS

Desexa utilizar os servizos de Programa Madrugadores: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (xestionado pola ANPA) Comedor Escolar: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (xestionado pola ANPA) (Marcar a opción desexada)

5. AUTORIZACIÓN DE SAÍDAS E ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

As saídas desenvolveranse ao longo do curso segundo decida o profesorado de cada nivel. Informarase conantelación de cada saída. AUTORIZO: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (Marcar a opción desexada)

6. DATOS MÉDICOS RELEVANTES (xuntar informe médico, se procede)

--

A Coruña, _____ de _____ de 20____
O pai/nai/titor/a legal

Asdo: _____