



DATOS FAMILIARES

ALUMNO/A	
Apelidos e Nome	
Data de Nacemento	
Lugar de Nacemento (Vila - Provincia - País)	
Residencia actual (rúa, piso, porta...)	
Código Postal	
Teléfono da casa/ Teléfono para emerxencias	

NAI/TITORA LEGAL	
Apelidos e Nome	
Teléfono móbil	
Lugar de traballo (opcional)	
Teléfono do traballo	
Correo electrónico	

PAI/TITOR LEGAL	
Apelidos e Nome	
Teléfono móbil	
Lugar de traballo (opcional)	
Teléfono do traballo	
Correo electrónico	

Indicar cun X se corresponde

- Separados/Divorciados/Existencia de Convenio Regulador (**é obrigatorio presentar sentenza/convenio na Secretaría do Colexio**)
- Viuvez
- Familia Monoparental

O abaixo asinante **DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE** que son certos os datos que figuran no presente documento e **COMPRÓMETESE a comunicar ao centro calquera variación** nos mesmos á maior brevidade.

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 20__