

Formulario de inscripción de un nuevo alumno

1. Datos personales

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

2. Datos académicos

Curso de inscripción: _____
 Centro de origen: _____
 Fecha de ingreso: _____

3. Datos de contacto

Correo electrónico: _____
 Teléfono de contacto: _____

4. Datos de salud

¿Tiene alguna enfermedad crónica? Sí No
 ¿Tiene alguna discapacidad? Sí No
 ¿Tiene algún tipo de alergia? Sí No

5. Datos de padres/tutores

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

6. Datos de otros tutores

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

7. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

8. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

9. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

10. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

11. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

12. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

13. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

14. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

15. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

16. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

17. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

18. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

19. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____

20. Datos de otros familiares

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 DNI: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____