



DNI/NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edad	Número de usuario en la seguridad social	Curso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

INFORMACIÓN MÉDICA

Los datos médicos del alumnado pueden ser de vital importancia en una situación de urgencia. Por favor, responda con sinceridad a las siguientes preguntas sobre el/la alumno/a. La información solicitada es confidencial y será tratada como tal. Por otra parte, el centro no facilitará medicación alguna al alumno/a.

Teléfonos de contacto urgente

		Sí	No	
¿Padece alguna enfermedad?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>
¿Sigue algún tratamiento periódico?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>
¿Presenta algún tipo de alergia o hipersensibilidad?	A medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>
	Alimentaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>
	Ambiental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>
	Otra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>
¿Presenta algún impedimento para hacer algún ejercicio físico?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>

AUTORIZACIONES

¿Como padre / madre / tutor / tutora de alumnado menor de edad o, en su caso, como alumnado mayor de edad, autoriza:

	Sí	No
a que por motivos exclusivamente educativos, el centro pueda incluir trabajo y fotos del alumno/a en revistas, documentos, página web del instituto (http://iesjuandearejula.es) y redes sociales del mismo, que reflejen las actividades escolares y extraescolares que se realizan en el centro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a que su hijo/a pueda realizar actividades complementarias y extraescolares en Lucena, fuera del recinto escolar y sin que se utilice ningún medio mecánico de transporte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lucena, a ____ de ____ de _____

Fdo.: _____

Padre/madre/tutor/tutora legal (alumnado menor)
 Alumno (alumnado mayor de edad)