



CÓDIGO DE CENTRO 28017339
C/ CARLOS DOMINGO 10,12,14
28047 MADRID
Tlf. 914650315/FAX. 914617541
cc.nebrijarosales.madrid@educa.madrid.org
www.colegionebrijarosales.madrid

FICHA DEL ALUMNO

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: _____
Documento de Identificación (DNI/NIE/PASAPORTE): _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____
e-mail: _____

Datos de nacimiento:

Municipio: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Provincia: _____ País: _____ Nacionalidad: _____

Datos de residencia:

Domicilio habitual: _____
Municipio: _____ Provincia: _____ Código Postal: 28 _____

Alergias y otros datos de interés

DATOS PADRE/TUTOR

Nombre y Apellidos: _____
Documento de Identificación (DNI/NIE/PASAPORTE): _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____
e-mail: _____
Nivel de estudios: _____ Situación laboral: _____
Profesión: _____

Datos de nacimiento:

Nacionalidad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Datos de residencia:

Domicilio habitual: _____
Municipio: _____ Provincia: _____ Código Postal: 28 _____

DATOS MADRE/TUTOR

Nombre y Apellidos: _____
Documento de Identificación (DNI/NIE/PASAPORTE): _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____
e-mail: _____
Nivel de estudios: _____ Situación laboral: _____
Profesión: _____

Datos de nacimiento:

Nacionalidad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Datos de residencia:

Domicilio habitual: _____
Municipio: _____ Provincia: _____ Código Postal: 28 _____