



COLEGIO DE HUÉRFANOS DE LA ARMADA

FORMULARIO DE DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI

FECHA NACIMIENTO	PAÍS NACIMIENTO	PROVINCIA	LOCALIDAD

E-MAIL	TELÉFONO / MÓVIL

ANTIGUO ALUMNO DEL CHA	SI	NO

DATOS ACADÉMICOS						
CURSO ESCOLAR ACTUAL	ETAPA Y CURSO EN QUE SE MATRICULA					
INFANTIL	3 AÑOS		4 AÑOS		5 AÑOS	
PRIMARIA	1º	2º	3º	4º	5º	6º
ESO		1º	2º	3º	4º	
BACHILLERATO			1º	2º		
	MODALIDAD			Humanidades y CC. Sociales		
				Ciencias		

REPITE CURSO:	SI	NO

ASIGNATURAS PENDIENTES CURSO ANTERIOR

ANTECEDENTES ESCOLARIZACIÓN		
ETAPA	CURSO	NOMBRE, LOCALIDAD Y PROVINCIA DEL CENTRO
INFANTIL	3 años	
	4 años	
	5 años	
PRIMARIA	1º	
	2º	
	3º	
	4º	
	5º	
	6º	
ESO	1º	
	2º	
	3º	
	4º	
BACHILLERATO	1º	
	2º	

SERVICIO DE COMEDOR	SI	NO	2 DÍAS	3 DÍAS

ALERGIAS, ENFERMEDADES, MEDICACIÓN

NECESIDADES EDUCATIVAS DE APRENDIZAJE	DISLEXIA*	DEA*	TDAH*	OTROS*
	*Adjuntar informe diagnóstico			

OBSERVACIONES