



COLEGIO SAN BUENAVENTURA - CAPUCHINOS – MURCIA

ACTUALIZACIÓN DATOS PERSONALES – TUTORÍA

CURSO: 20___/20___

Apellidos.....Nombre.....

Fecha de nacimiento.....Lugar:..... DNI.....

Dirección.....

Teléfono del padre/ tutor legal.....

Teléfono de la madre / tutora legal.....

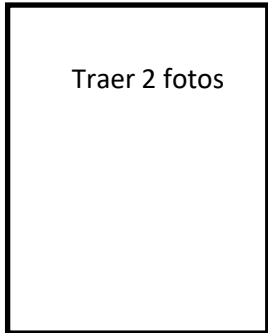
Otro teléfono de interés: ()

Nombre del padre/ tutor legal.....

Email.....Profesión.....

Nombre de la madre/ tutora legal.....

Email.....Profesión.....



DATOS MÉDICOS IMPORTANTES DEL ALUMNO

¿Su hijo tiene algún problema cardiovascular? NO SÍ Amplíe los datos.....

.....

¿Padece algún tipo de alergia? (picadura de insectos, plantas, medicamentos) NO SÍ Amplíe los datos...

.....

¿Padece asma o alguna dificultad respiratoria? NO SÍ Amplíe los datos.....

.....

¿Ha sufrido esguinces, fracturas o lesiones musculares? NO SÍ Amplíe los datos.....

.....

¿Padece alguna desviación en la columna vertebral? NO SÍ Amplíe los datos.....

.....

¿Padece algún tipo de deformación en los pies? NO SÍ Amplíe los datos.....

.....

¿Toma algún medicamento? NO SÍ Amplíe los datos.....

.....

Otras consideraciones que crea oportuno indicar.....

.....

***Si la dirección de correo electrónico u otro dato relevante ha cambiado este curso, le agradecemos lo comunique a Secretaría lo antes posible (secretaria@capuchinosmurcia.com).**

Firma y D.N.I del padre/ tutor legal

Firma y D.N.I de la madre/ tutora legal

En Murcia a _____ de _____ de 20___.