

Nombre y apellidos (alumno)

---

Fecha de nacimiento \_\_/\_\_/\_\_ Nombre y apellidos (padre/madre/tutor)

---

Dirección \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

---

Correo electrónico

Teléfono de contacto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Observaciones médicas, alergias alimenticias, otras alergias.**

---

Firma:

Fecha

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 diciembre de protección de datos le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable es Colegio École, S.A., con domicilio en Sta. Rosa 12; 33690 Lugo de Llanera. Usted podrá ejercitar los dchos. De acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma y de acuerdo con los procedimientos establecidos en la citada Ley, dirigiéndose a la dirección arriba indicada.