



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A PARA COMEDOR Y/O AULA MATINAL

I. DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos				Nombre			
F. Nacimiento		Etapa		Curso		Grupo	

II. DATOS DE LA FAMILIA

PADRE o TUTOR/A LEGAL		MADRE o TUTOR/A LEGAL	
Apellidos		Apellidos	
Nombre		Nombre	
Teléfono		Teléfono	

En caso de que algún dato varíe, se debe cumplimentar un nuevo cuestionario

III. INFORMACIÓN RELEVANTE DEL ALUMNO/A PARA EL COMEDOR

ALERGIAS			
¿Tiene el alumno/a alergia a algún alimento?	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<i>Si tiene alergia a algún alimento, índice a cuáles (adjuntar justificante médico)</i>			
ENFERMEDADES Y MEDICACIÓN			
¿El alumno/a tiene alguna enfermedad crónica relevante?	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<i>Especificar la enfermedad que desee manifestar (adjuntar informe médico)</i>			
¿Toma alguna medicación y la tiene autorizada en el colegio?	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<i>Señalar, en su caso, la medicación la medicación que tiene autorizada en el colegio.</i>			
¿Come cerdo el alumno/a?	SI	<input type="checkbox"/>	NO

IV. PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos	D.N.I.	
¿Autoriza al alumno/a para salir sólo del colegio con la presentación de este documento después del comedor?	SÍ	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>

En _____, a _____ de _____ de _____

PADRE DEL ALUMNO/A

Fdo:

MADRE DEL ALUMNO/A

Fdo:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Viceconsejería de Educación Universidades e Investigación. **Finalidad:** Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha. **Legitimación:** Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha). **Destinatarios:** Existe cesión de datos. **Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. **Información adicional:** <https://rat.castillalamancha.es/>. También puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es