DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR EL CENTRO

- Sobre matrícula adquirido en conserjería o descargado de la web del Centro.
- Aquellos alumnos que hubieran anexado documentación a la solicitud telemática, deben aportar los documentos originales para su verificación.
- 1 Fotografía. (Sólo los alumnos de 1er. curso)
- 1 fotocopia del D.N.I. y en su caso, los beneficiarios de familia numerosa deben aportar fotocopia del carnet
- Resguardo de haber abonado 1,12 euros del SEGURO ESCOLAR,

  que se ingresarán en la cuenta corriente número:

  ES15 3190 1010 0546 5967 9726,

  (Los mayores de 28 años no tienen que abonar el seguro escolar)

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "SANTIAGO GRISOLÍA" DE CUENCA

PRIMER CURSO

TÉCNICO/A EN "ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA"

CURSO ACADÉMICO _____/_____

Núm. Expediente _____

APELLIDOS_____

Nombre_____ D.N.I. o Pasaporte _____, Teléfono _____

Fecha de nacimiento _____ Localidad_____ Provincia _____

Domicilio: calle _____ Núm. _____ Piso_____ Localidad _____

Apellidos y nombre del Padre o Tutor _____ D.N.I. _____

Apellidos y nombre de la Madre o Tutora _____D.N.I. _____

Repites: _____ Centro donde estudiaste el año pasado _____

Correo electrónico:_____

Has estado matriculado/a alguna vez en este Centro:

☐ SI

☐ NO

MODULOS PROFESIONALES	Marcar las que se van a cursar
Organización de la atención a las personas en situación de dependencia	☐
Características y necesidades de las personas en situación de dependencia	☐
Atención y apoyo psicosocial	☐
Apoyo domiciliario	☐
Atención higiénica	☐
Primeros auxilios	☐
Formación y Orientación Laboral	☐
Inglés técnico para los Ciclos Formativos de grado medio de la familia profesional Serv. Socio. Comu.	☐

El abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas arriba marcadas.

Cuenca, _____ de _____de _____.

Firma:

El solicitante ha quedado matriculado, habiendo abonado la cantidad de _____ euros correspondientes al Seguro Escolar.

EL FUNCIONARIO/A

-Márquese si procede: ☐ **NO** autorizo a mi hijo/a a participar en todas las actividades complementarias y extracurriculares gratuitas, con desplazamiento a pie y que no excedan el horario lectivo. Según está recogido en las NCOF estas actividades son obligatorias. De las fechas seré informado por PAPAS con la suficiente antelación. En el caso de marcar esta opción deberé autorizar por separado cada una de ellas.

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa.
Legitimación	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos de Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Origen de los datos	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
Categoría de los datos	Datos de carácter identificativo: NIF/DNI, nombre y apellidos, dirección, teléfono ,firma, firma electrónica, correo electrónico; imagen/voz. Datos especialmente protegidos: Salud. Datos de infracciones administrativas. Otros datos tipificados: Características personales; académicos y profesionales; detalles del empleo económicos, financieros y de seguros.
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	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0372

HOJA DE DATOS PARA CASOS DE INDISPOSICIÓN O EMERGENCIA

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:

1º ESO	2º ESO	3º ESO	4º ESO	1º BACH	2º BACH	CICLO FORMATIVO (Indicar nombre del ciclo)
☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Datos del Alumno:

APELLIDOS:_____

NOMBRE:_____

Teléfono de casa:_____

Teléfono móvil:_____

Teléfonos en caso de no poder contactar con los anteriores: trabajo, otro familiar, etc.

Persona de contacto	Teléfono

El Centro no dispone de personal médico cualificado y por tanto nos abstendremos de realizar sobre los alumnos ninguna acción sanitaria más allá de la desinfección de rasguños y similares, comunicándoles cualquier incidencia, pero si consideraran oportuno aportarnos alguna información sobre aspectos a tener en cuenta a la hora de comunicar con los servicios médicos de urgencia, rogamos nos lo hagan saber en las líneas que siguen:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ANEXO I
Notificación de enfermedad crónica

D. / D.ª .....
con DNI /NIE.....
y domicilio en .....
y número de teléfono: 1..... 2..... 3.....
como madre, padre o tutor/a legal del alumno/a.....
matriculado en el curso.....

INFORMA

Que su hijo/a....., nacido el ..... de..... de....., padece la siguiente enfermedad crónica..... ,

JUSTIFICA

Por medio del informe oficial de salud adjunto, la necesidad del cuidado o atención a la enfermedad de su hijo o hija

Y AUTORIZA

A que el centro educativo que escolariza a su hijo/a se coordine con centro de salud al que el centro educativo se encuentra vinculado.

En ,a de de 20

LA MADRE, PADRE, O TUTOR/A LEGAL

Fdo.:

SRA. DIRECTORA O SR. DIRECTOR DEL _____

D/Dª .....,

con D.N.I. ....., domiciliado en la calle.....

Nº ....., piso..... de la localidad de .....,

con números de teléfono..... y

correo electrónico: .....

MANIFIESTA: Su deseo de afiliarse a la Asociación de padres y madres del Instituto Santiago Grisolía con los derechos y deberes recogidos en los Estatutos por los que esta asociación se rige.

DATOS DE LOS ALUMNOS/AS DE LOS QUE ES PADRE/MADRE O TUTOR/A

Nombre y Apellidos	**Fecha de Nacimiento**	**Curso**

Cuenca, a ..... de ..... de 202.....

Firma:

D/Dº.....ha abonado la cantidad de **DOCE EUROS (12.00€),** en concepto de su ingreso como socio /a del IES Santiago Grisolía de Cuenca.

Ingreso realizado en número de cuenta: ES27 2048 5117 4134 0000 0528