# 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



#### "ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA"

CURSO ACADÉMICO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

and Ed			Núm. Expe	ediente	
APELLIDOS					
Nombre_	D.N.I. o Pasaj	oorte	, Teléfo	ono	
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 Mad	re o Tutora		D.N.I		
Repites: Centro	donde estudiaste el año pasa	do			
Correo electrónico:					
Has estado matriculado/a algr SI NO	nna vez en este Centro:				
	ODULOS PROFESIONAL	ES		Marcar las que se van a cursar	
Dinamización grupal					
Valoración de la condición fís	ica e intervención en acciden	tes			
Juegos y actividades físico-rec					
Actividades físico deportivas i	ndividuales				
Actividades físico deportivas	le implementos				
Metodología de la enseñanza d	le las actividades físico-depo	rtivas			
Inglés técnico para los ciclos f Actividades físicas y deportiv		de la familia	profesional de		
	icita matrícula en las asignat Cuenca, de Firma:				
El solicitante ha quedado matrila cantidad de euros co Escolar.					

EL FUNCIONARIO/A

# 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 tipíficados: 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)

1º ESO	2º ESO	3º ESO	4º ESO	1º BACH	2º BACH	CICLO FORMATIVO (Indicar nombre del ciclo)
Datos d	el Alumn	o:				
APELLID	OS:					
NOMBR	E:					
T-1/6-						
Teléfon	o móvil:_				_	
Teléfon	os en cas	o de no p	oder con	tactar con	los anterio	ores: trabajo, otro familiar, etc.
Persona	de conta	acto			Teléfor	10
sobre lo comunio informa	s alumno cándoles ción sobi	os ningun cualquie re aspect	a acción s r incidenc os a tene	sanitaria m cia, pero si r en cuent	nás allá de considera a a la hora	por tanto nos abstendremos de realizar la desinfección de rasguños y similares, ran oportuno aportarnos alguna de comunicar con los servicios médicos ue siguen:



AÑO XXX Núm. 73 14 de abril de 2011 13810

## ANEXO I Notificación de enfermedad crónica

D. / D.ª con DNI /NIEy y domicilio eny y número de teléfon- como madre, padre matriculado en el cu	o: 1o tutor/a legal	2del alumno			
INFORMA					
Que su hijo/asiguiente enfermeda					
JUSTIFICA					
Por medio del inform enfermedad de su h		ilud adjunto	, la necesidad del	cuidado o	atención a la
Y AUTORIZA					
A que el centro educat que el centro educat				con cent	ro de salud al
En		,а	de		de 20
	LA MADRE, P	ADRE, O TU	JTOR/A LEGAL		
	Fdo.:				
SRA. DIRECTORA O	SR. DIRECTOR	R DEL			

D/Dª						
con D.N.I, domiciliado en la calle						
Nº de la localidad de						
con números de teléfono		y				
correo electrónico:						
	ar.					
MANIFIESTA: Su deseo de afiliarse a la Asoc	iación de padres y ma	dres del				
Instituto Santiago Grisolía con los derechos y d	eberes recogidos en los	Estatutos				
por los que esta asociación se rige.						
DATOS DE LOS ALUMNOS/AS DE LOS QUE I	S PADRE/MADRE O TUT	OR/A				
DATOS DE LOS ALOIMINOS/AS DE LOS QUE I	·	ONYA				
Nombre y Apellidos	Fecha de Nacimiento	Curso				
*						
	2 4					
Cuonca a	do 202					
Cuenca, a de	de 202					
Firma:						
D/Dº	ha	abonado				
la cantidad de <b>DOCE EUROS (12.00€),</b> en conc	epto de su ingreso com	o socio /a				
del IES Santiago Grisolía de Cuenca.						
X	Å					

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