

## DOCUMENTACIÓN PARA LA MATRÍCULA

### 1º E.S.O.

- Fotocopia del libro de familia, hoja donde aparece el alumno o fotocopia del D.N.I. si dispone de él.
- 1 fotografía
- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.

### 2º E.S.O.

- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.
- Si es nuevo alumno en el centro, 1 fotografía y fotocopia del libro de familia o D.N.I. si dispone de él.

### 3º E.S.O.

- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.
- 1 Fotografía
- 1 fotocopia del D.N.I.
- Resguardo de haber abonado 1,12 euros del SEGURO ESCOLAR, que se ingresarán en la cuenta corriente número: **ES15 3190 1010 0546 5967 9726**, de Globalcaja (urbana nº 5, junto a rotonda del Bricorama)

### 4º E.S.O.

- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.
- 2 fotocopias del D.N.I.
- Resguardo de haber abonado 1,12 euros del SEGURO ESCOLAR, que se ingresarán en la cuenta corriente número: **ES15 3190 1010 0546 5967 9726**, de Globalcaja (urbana nº 5, junto a rotonda del Bricorama)

### 1º BACHILLERATO

- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.
- 1 Fotografía
- 1 fotocopia del D.N.I.
- Resguardo de haber abonado 1,12 euros del SEGURO ESCOLAR, que se ingresarán en la cuenta corriente número: **ES15 3190 1010 0546 5967 9726**, de Globalcaja (urbana nº 5, junto a rotonda del Bricorama)
- Si es nuevo alumno de otra comunidad autónoma debe traer el expediente académico de la ESO.

### 2º BACHILLERATO

- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.
- 2 fotocopias del D.N.I.
- 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**, de Globalcaja (urbana nº 5, junto a rotonda del Bricorama)

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)  Hombre  Mujer

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar) \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ Municipio de Nacimiento \_\_\_\_\_ Provincia de Nacimiento \_\_\_\_\_ Familia Numerosa \_\_\_\_\_

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

**TUTOR/A 1**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**TUTOR/A 2**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

Calle, Avenida, Plaza... \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Portal \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Urgente \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)**

El solicitante durante el curso 20\_\_/20\_\_ estuvo matriculado en el curso \_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

**-Márquese si procede:**  NO autorizo a que se publiquen fotos o videos de las actividades del Centro en las que aparece mi hijo.

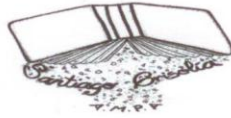
**-Dispone de conexión a Internet en casa:**  Sí  No

MATERIAS TRONCALES GENERALES		MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN	
Materia	Horas semanales	Materia	Horas semanales
Filosofía;	3	<b>Elegir por orden de una entre: Biología y Geología; Tecnología Industrial I y Dibujo artístico I.</b>	4
Lengua Castellana y Literatura I	4		
Primera Lengua Extranjera Inglés I	3		
Matemáticas I	4		
ELECCIÓN OBLIGATORIA			
Física y Química	4	1.	
Educación física	2	2.	
		3.	
MATERIAS ESPECÍFICAS COMUNES		<b>Si del grupo anterior no has elegido Biología y Geología en 1ª opción tienes que elegir obligatoriamente Dibujo Técnico I</b>	
<b>Elegir por orden de preferencia una entre: Francés; Cultura Científica; Religión; Tecnologías de la Información y Comunicación I.</b>	2	<b>Elegir por orden de preferencia una entre: Dibujo técnico I; Anatomía aplicada</b>	4
1.		1.	
2.		2.	
3.			
4.			

D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno o el mismo alumno si es mayor de edad, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20\_\_ / 20\_\_, para cursar las enseñanzas de 1º DE BACHILLERATO DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_  
Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.



D./D<sup>a</sup>....., con D.N.I .....  
 domiciliado en la calle/plaza.....  
 N<sup>o</sup>....., piso----- de la localidad de....., con números de  
 teléfono .....y dirección de  
 correo electrónico:.....

**MANIFIESTA:** Su deseo de afiliarse a la Asociación de Padres y Madres del Instituto Santiago Grisolia 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 201.....

Firma.:

.....  
 D/D<sup>a</sup>..... ha abonado la cantidad de DOCE  
 EUROS (12,00E) en concepto de su ingreso como socio/a del IES "Santiago Grisolia" de  
 Cuenca.



Cuenca, a ..... de ..... De 201.....

El Tesorero.

**HOJA DE DATOS PARA CASOS DE INDISPOSICIÓN O EMERGENCIA**

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: (marcar con una X)

1º ESO	2º ESO	3º ESO	4º ESO	1º BAC	2º BAC	EDUCACIÓN. INFANTIL	ATENCIÓN SOCIOSANITARIA	AFD	CAFM	PCPI

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	Teléfonos

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 consideran oportuno aportarnos alguna información sobre aspectos a tener en cuenta a la hora de comunicar con los servicios médicos de urgencia, rogamos mos lo hagan saber en las líneas que siguen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ANEXO I

### Notificación de enfermedad crónica

D. / D.<sup>a</sup> .....  
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 \_\_\_\_\_

---