

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)

**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS
PÚBLICOS**
Educación Secundaria Obligatoria
CURSO 20__ / 20__

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

2º

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____					
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				<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		correo electrónico _____	
TUTOR/A 2				<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
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 1º o en caso de 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 ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS	
Materia	Horas semanales	Materia	Horas semanales
Física y Química	3	Educación Física	2
Geografía e Historia	3	Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
Lengua Castellana y Literatura	4	Música	2
Matemáticas	4	Tecnología	2
Primera Lengua Extranjera. Inglés	4	Elegir una entre (Marcar una casilla):	
MATERIAS ESPECÍFICAS DE OPCIÓN		<input type="checkbox"/> Religión	<input type="checkbox"/> Valores Éticos
Materia	Horas semanales	NOTA: Las materias específicas Cultura Clásica e Iniciación a la Actividad Económica y Empresarial solo se podrán cursar una vez durante 1º, 2º y 3º.	
Elegir por orden de preferencia una entre: Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial, Francés, Cultura clásica o Taller de Arte y Expresión.	2		
1.			
2.			
3.			
4.			

D./Dña. _____ o D./Dña _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20__ / 20__, para cursar las enseñanzas de 2º de E.S.O.

En....., a, de, de

Firma

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.^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

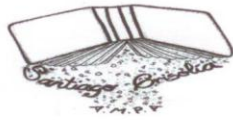
A que el centro educativo que escolariza a su hijo/a se coordine con centro de salud al que el centro educativo se encuentra vinculado.

En ,a de de 20.....

LA MADRE, PADRE, O TUTOR/A LEGAL

Fdo.:

SRA. DIRECTORA O SR. DIRECTOR DEL _____



D./D^a....., con D.N.I
domiciliado en la calle/plaza.....
Nº....., piso----- de la localidad de....., con números de
teléfonoy 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, ade..... de 201.....

Firma.:

.....
D/D^a..... 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.