

# DOCUMENTACIÓN MATRÍCULA

- Si su hijo tiene una enfermedad crónica y necesita atención, debe solicitar el Anexo en Conserjería para comunicarlo.
- Nº Cuenta Seguro Escolar: ES15 3190 1010 0546 5967 9726 (obligatorio a partir de 3º ESO)
- Las familias que deseen pertenecer a la asociación de madres y padres deben inscribirse rellenando el anexo y pagar la cuota de 10 € por familia.
- **ALUMNOS NUEVOS:** Todo alumno nuevo en el Centro debe aportar junto con la matrícula, 1 fotografía, DNI y familia numerosa en su caso y expediente académico si es de otra comunidad.

## 1º ESO

- Fotocopia del libro de familia, donde aparece el alumno o fotocopia del DNI si dispone de él.
- 1 fotografía tamaño carné
- Impreso de matrícula

## 2º ESO

- Impreso matrícula

## 3º ESO

- Impreso matrícula
- 1 fotografía
- fotocopia del DNI
- Resguardo de haber abonado 1,12 € del seguro escolar

## 4º ESO

- Impreso matrícula
- Resguardo de haber abonado 1,12 € del seguro escolar

## 1º BACHILLERATO

- Impreso matrícula
- 1 fotografía
- 1 fotocopia DNI
- Resguardo de haber abonado 1,12€ del Seguro escolar
- Si el alumno es de otra comunidad autónoma debe aportar expediente académico ESO

## 2º BACHILLERATO

- Impreso matrícula
- 1 fotocopia DNI y de familia Numerosa si procede.
- Resguardo de haber abonado 1,12€ del Seguro escolar
- Autorización cesión datos para la Universidad



### DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

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

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.

-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 será informado por PAPAS con la suficiente antelación. En el caso de marcar esta opción deberé autorizar por separado cada una de ellas.

MATERIAS COMUNES		MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales	Materia	Horas semanales
Filosofía	3	<b>Elegir por orden de una entre: Literatura Universal / Lenguaje y Práctica Musical / Francés I / Psicología / Desarrollo Digital /</b>	4
Lengua Castellana y Literatura I	4		
Primera Lengua Extranjera Inglés I	3		
Educación física	2		
<b>MATERIAS DE MODALIDAD</b>		1.	
		2.	
		3.	
		4.	
		5.	
<b>Elegir una de:</b>		<b>Elegir una entre (Marcar una casilla):</b>	
<input type="checkbox"/> Latín I	4	<input type="checkbox"/> Religión	<input type="checkbox"/> Atención Educativa
<input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas a CCSS I		<b>2</b>	
<b>Elegir una de:</b>		<b>IMPORTANTE:</b>	
<input type="checkbox"/> Griego I	4	<b>Los alumnos deben cursar obligatoriamente una de las materias siguientes:</b>	
<input type="checkbox"/> Economía		- Historia del Mundo Contemporáneo	
<b>Elegir por orden de una entre:</b>		- Literatura Universal	
<b>Historia del Mundo Contemporáneo o Unión Europea</b>			
1.			
2.			

### INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

<b>Responsable</b>	Viceconsejería de Educación
<b>Finalidad</b>	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.
<b>Legitimación</b>	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 del 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
<b>Origen de los datos</b>	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
<b>Categoría de los datos</b>	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.
<b>Destinatarios</b>	Existe cesión de datos
<b>Derechos</b>	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.
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamancha.es/info/0372">https://rat.castillalamancha.es/info/0372</a>

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

Firma Padre/Madre/Tutor

Firma Padre/Madre/Tutor

<b>HOJA DE DATOS PARA CASOS DE INDISPOSICIÓN O EMERGENCIA</b>
---

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:

---

---

---

---

---

---

---

## Estimadas familias y tutores legales:



Somos un grupo de padres y madres que retomamos esta iniciativa con la ilusión de crear juntos una comunidad en la que podamos crecer como familia y sumar esfuerzos para enriquecer la educación y el desarrollo de nuestros hijos.

Colaboramos con el profesorado del IES para acompañar a nuestros adolescentes en esta etapa tan especial e importante, donde, **juntos, inculcaremos valores como el respeto, la educación, la autonomía, el autocontrol y la puntualidad, entre otros.** Valores importantes para desenvolverse en la vida, tanto laboral como escolar.



Además, podrás disfrutar de actividades enriquecedoras, como “El día de las letras”, “Futuros científicos”, “Descubriendo la naturaleza”, entre otros. Siempre en colaboración con el profesorado.

Hacerse Socio del AMPA es muy sencillo, además, podrás disfrutar de beneficios y participar en concursos y actividades innovadoras y creativas.

Adelantamos que, en breve, podremos en marcha **“Biblioteca activa”**, para apoyar a nivel académico y emocional a aquellos alumnos y alumnas de cuyas familias pertenezcan al AMPA.

Además, realizaremos actividades creativas e innovadoras en colaboración con el profesorado de nuestro instituto.

Asimismo, ofreceremos información sobre Escuela de Familia, en colaboración con el orientador del instituto, así como de recursos externos, tales como “el Colegio Oficial de Psicólogos de Castilla La Mancha”, con el fin de abordar temas como la comunicación, la convivencia, los conflictos y los riesgos asociados a la edad, promoviendo una relación familiar positiva y de respeto.

Os invitamos a ver nuestro blog, donde iremos subiendo información de interés relevante. No lo pienses más, apúntate al AMPA del IES Santiago Grisolia:

Datos de contacto: <a href="mailto:ampaiesantiagoogrisolia@gmail.com">ampaiesantiagoogrisolia@gmail.com</a> Número de cuenta: <b>ES08 3190 1010 0163 37011420</b> Blog: <a href="https://ampaiesantiagoogrisoliacuena.blogspot.com/">https://ampaiesantiagoogrisoliacuena.blogspot.com/</a>	Cuota: 10 € por familia Beneficiario: AMPA IES Santiago Grisolia Concepto: nombre y apellidos alumnado
---	--

## ¡Te esperamos!

Rellena el siguiente cuestionario:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScDYTuxr0nUb7JCBIUoDTHdRA-HDaXNnwqSWc6WHS6U-1T\\_kQ/viewform?pli=1](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScDYTuxr0nUb7JCBIUoDTHdRA-HDaXNnwqSWc6WHS6U-1T_kQ/viewform?pli=1)

ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES  
"SANTIAGO GRISOLÍA"  
Avda. del Mediterráneo, 4  
16004 CUENCA



D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I. núm.

\_\_\_\_\_, domicilio en \_\_\_\_\_

correo electrónico \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_.

Como (padre, madre o tutor) del/ de los alumno/a/s cuyos datos se expresan a continuación:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	CURSO
1			
2			
3			

MANIFIESTA su deseo de afiliarse a la ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES "SANTIAGO GRISOLÍA" DE CUENCA, con los derechos y deberes que le otorgan los Estatutos de la misma.

Cuenca, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(firma)

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

abonado la cantidad de **DIEZ EUROS**, correspondiente a la cuota del curso académico \_\_\_\_\_

Datos de contacto: [ampaessantiagogrisolia@gmail.com](mailto:ampaessantiagogrisolia@gmail.com)

Número de cuenta: **ES08 3190 1010 0163 3701 1420**

Cuota: 10 € por familia

Concepto: nombre y apellidos alumnado

Blog: <https://ampaessantiagogrisoliacuenca.blogspot.com/>

Cuenca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

LA TESORERA