

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

**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 _____ ☐ Hombre ☐ Mujer
(Rellenar por el centro)
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

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 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.

-si no pertenece al Programa Bilingüe, ¿desea incorporarse a él? Sí ☐ No ☐

-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 deberá autorizar por separado cada una de ellas.

MATERIAS COMUNES

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	Educación en valores cívicos	2
Primera Lengua Extranjera. Inglés	4	Elegir una entre (Marcar una casilla):	

MATERIAS OPTATIVAS

Materia	Horas semanales	☐ Religión ☐ Atención Educativa	1
Elegir por orden de preferencia una entre:	2		
Francés , Cultura clásica o Desarrollo Digital			
1.			
2.			
3.			
4.			

INFORMACIÓN BÁSICA DE 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.o) 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
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.

En....., a, de de
Firma Padre/Madre/Tutor Firma Madre/Madre/Tutor

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:

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: ampailessantiagogrisolia@gmail.com Número de cuenta: ES08 3190 1010 0163 37011420 Blog: https://ampailessantiagogrisoliacuena.blogspot.com/	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

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



D./D^a _____, 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^a _____, ha

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

Datos de contacto: ampalessantiagogrisolia@gmail.com

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

Cuota: 10 € por familia

Concepto: nombre y apellidos alumnado

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

Cuenca, _____ de _____ de _____

LA TESORERA