



## DOCUMENTOS PARA LA MATRÍCULA DEL CURSO 25/26

### 1. IMPRESO DE MATRÍCULA

### 2. AUTORIZACIONES

- para salidas del centro
- para salir de la Sección Bilingüe (solo en caso de que estés matriculado en esta sección, y desees salir)

### 3. SOLICITUD PARA LA ELECCIÓN DE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

### 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ

### 5. AUTORIZACIÓN PARA EL TRASPASO DE INFORMACIÓN DESDE EL CEO A SERVICIOS EXTERNOS

### 6. OTRA DOCUMENTACIÓN

- Fotocopia del DNI del padre/madre/tutor legal
- Fotocopia del DNI del alumno/a (en caso de tenerlo)
- Fotografía (tamaño carné) del alumno/a
- Fotocopia de la tarjeta del seguro médico del alumno/a
- Si te matriculas en 3º o en 4º ESO, justificante del ingreso de 1,12 € en Concepto de Seguro Escolar y a nombre del alumno/a en el nº de cuenta de UNICAJA ES61 2103 4274 24 0032030806. En el resguardo debe quedar perfectamente identificado el alumno.
- Si eres nuevo/a en el centro, la certificación para traslado (firmado y sellado) de tu centro de procedencia.

### 7. MATERIAS OPTATIVAS

### 8. LIBROS DE TEXTO: están colgados en la web del centro y en el tablón de anuncios del centro.

## 1. IMPRESO DE MATRÍCULA

| DATOS DEL ALUMNO/A                                       |                       |
|----------------------------------------------------------|-----------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS _____                                 |                       |
| LUGAR DE NACIMIENTO _____                                |                       |
| FECHA DE NACIMIENTO _____                                |                       |
| DOMICILIO _____                                          | LOCALIDAD _____       |
| TELÉFONO _____                                           |                       |
| CENTRO DE PROCEDENCIA _____                              |                       |
| NÚM. DE HERMANOS _____                                   | LUGAR QUE OCUPA _____ |
| ¿TIENE HERMANOS EN EL CENTRO? _____ ¿EN QUÉ CURSO? _____ |                       |

| DATOS DE LOS PADRES/MADRES/TUTORES LEGALES |                         |
|--------------------------------------------|-------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS _____                   |                         |
| DNI _____                                  | ESTUDIOS CURSADOS _____ |
| SITUACIÓN LABORAL _____                    |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO _____                   | MÓVIL _____             |
|                                            |                         |
| NOMBRE Y APELLIDOS _____                   |                         |
| DNI _____                                  | ESTUDIOS CURSADOS _____ |
| SITUACIÓN LABORAL _____                    |                         |
| CORREO ELECTRÓNICO _____                   | MÓVIL _____             |

## 2. AUTORIZACIONES

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ como (1) \_\_\_\_\_  
del alumno/a \_\_\_\_\_ escolarizado en (2) \_\_\_\_\_

(1) Madre, padre, tutor/a legal (2) Curso y etapa

### AUTORIZACIÓN SALIDAS DEL CENTRO

**AUTORIZA** (marcar la opción): ☐ SI ☐ NO a su hijo/a para que realice las SALIDAS ESCOLARES al entorno próximo al Centro dentro del horario lectivo que no requiera utilizar ningún medio de transporte y que sean de carácter gratuito, organizadas por el CEO CAMINO DE SANTIAGO, durante el CURSO ESCOLAR 2025/26.

### AUTORIZACIÓN SECCIÓN BILINGÜE

**AUTORIZA** (marcar la opción) a que ☐ SI ☐ NO se incluya a mi hijo/a en el grupo de la SECCIÓN BILINGÜE\* durante el CURSO ESCOLAR 2025/26.

\*En 1º ESO se cursarán las asignaturas de Educación Física y Geografía e Historia en inglés. En los cursos de 2º, 3º y 4º, las asignaturas en inglés serán Geografía e Historia y Música.

### SALIDA DE LA SECCIÓN BILINGÜE

☐ **SOLICITA** la salida de la sección bilingüe de mi hijo/a para el CURSO ESCOLAR 2025/26.

Y para que conste firmo el presente documento, en

La Virgen del Camino, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

FIRMA

Fdo.: \_\_\_\_\_

### 3. SOLICITUD PARA CURSAR ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ como (1) \_\_\_\_\_  
del alumno/a \_\_\_\_\_ escolarizado en (2) \_\_\_\_\_

(1) Madre, padre, tutor/a legal (2) Curso y etapa

#### SOLICITUD PARA CURSAR ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN

De acuerdo con lo previsto en la Disposición Adicional Tercera del Decreto 52/2007, de 17 de mayo, que establece que *"al inicio de la ESO, los padres o tutores pueden manifestar la voluntad de que sus hijos reciban o no enseñanzas de religión. Dicha decisión podrá ser modificada al principio de cada curso académico"*.

**SOLICITO** que mi hijo/a curse durante el curso académico 2025/26, las enseñanzas de



RELIGIÓN (indica cuál): \_\_\_\_\_

(alguna de las religiones con las que el Estado  
tenga suscrito acuerdo para su enseñanza)

**NOTA IMPORTANTE:** la oferta de la religión solicitada está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga del profesorado pertinente. Estos datos se recogen con la finalidad de asignar preferencia por la opción de un área del currículo según la legislación en vigor, y no identifican datos personales del alumno/a relativos a la ideología, religión, creencia u otros datos de similares características.

Y para que conste firmo el presente documento, en

La Virgen del Camino, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

FIRMA

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR. DIRECTOR DEL CEO CAMINO DE SANTIAGO

#### 4. AUTORIZACIÓN A LA DIFUSIÓN DE IMAGEN

| SI EL ALUMNO/A ES MENOR DE 14 AÑOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI EL ALUMNO/A ES DE 14 Ó MÁS AÑOS                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| D/Dª _____<br>con DNI _____<br>(padre/madre/tutor/a)<br><br>y D/Dª _____<br>con DNI _____<br>(padre/madre/tutor/a)<br>del alumno/a _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | El alumno/a _____<br>con DNI _____ en su propio<br>nombre |
| <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZO</b>               |
| <p>Al centro, a fin de que el alumno/a pueda ser fotografiado/a o grabado/a, apareciendo su imagen en fotografías y vídeos que se realicen durante el presente curso escolar, tanto dentro del recinto de éste como en fiestas, excursiones, talleres, teatros, etc. que se lleven a cabo en el ámbito escolar. La utilización de estas grabaciones y fotografías será sólo y exclusivamente en el ámbito docente, para el centro, publicaciones escolares y del AMPA, y podrán servir asimismo para elaborar documentos gráficos en revistas o publicaciones de ámbito educativo, filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial y página web del centro, con el fin de que los alumnos/as y sus padres dispongan de un recuerdo de su trayectoria y paso por el centro.</p> |                                                           |

Y para que conste firmo el presente documento, en

La Virgen del Camino, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                                                   |                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Fdo.: _____<br>(padre/madre/tutor/a del<br>alumno/a)<br>Nombre, apellidos y firma | Fdo.: _____<br>(padre/madre/tutor/a del<br>alumno/a)<br>Nombre, apellidos y firma | Fdo.: _____<br>(alumno/a de 14 ó más años)<br>Nombre, apellidos y firma |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación

**S.- AUTORIZACION PARA EL TRASPASO DE INFORMACIÓN Y/O COORDINACIÓN  
DESDE EL CEO CAMINO DE SANTIAGO A SERVICIOS EXTERNOS**

Don/Doña:

DNI

En calidad de padre/madre/tutor o tutora del alumno/a:

Escolarizado en el Centro educativo

Manifiestan:

☐ **Dar el consentimiento** para que toda la información que los profesionales consideren relevante con relación a mi hijo / hija / tutelado esté a disposición de los profesionales sanitarios / educativos / servicios sociales / instituciones, que van a intervenir en el proceso de atención al mismo. Esta decisión es libre y voluntaria, pudiéndose revocar este consentimiento por escrito sin expresar la causa.

☐ **No dar el consentimiento**

En  a  de  de  20

Nombre y Firma  
Padre/Tutor legal

Nombre y Firma  
Madre/Tutora legal



Junta de  
Castilla y León

Consejería de Educación

C.E.O. CAMINO DE SANTIAGO



### DATOS DEL ALUMNO/A – 3º ESO

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

NATURAL DE \_\_\_\_\_ DOMICILIO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.POSTAL \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

CENTRO EN QUE HA CURSADO EL ÚLTIMO AÑO \_\_\_\_\_ ¿QUÉ CURSO? \_\_\_\_\_

¿REPITE CURSO? ☐ SÍ ☐ NO

SI PROMOCIONAS CON MATERIAS SUSPENSAS, INDICA CUÁLES:

INDICA SI ERES DE SECCIÓN BILINGÜE O NO

☐ SÍ

☐ NO

### ELEGIR UNA MATERIA A CURSAR

☐ EDUCACIÓN PLÁSTICA Y VISUAL

☐ MÚSICA

☐ MÚSICA BILINGÜE

### ELEGIR UNA OPTATIVA A CURSAR (Indicar el orden de preferencia: 1, 2, 3, 4)

☐ INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL

☐ FRANCÉS- 2ª LENGUA EXTRANJERA

☐ TALLER DE ARTES PLÁSTICAS

☐ TALLER DE EXPRESIÓN MUSICAL

### ELIGIR LA OPCIÓN A CURSAR

☐ RELIGIÓN (Indicar cuál: \_\_\_\_\_)

☐ ALTERNATIVA

\*Las materias optativas serán asignadas a finales de julio en función del número de alumnos que la soliciten.

El alumno abajo firmante SOLICITA matrícula en las asignaturas comunes del curso indicado y en las opciones arriba indicadas.

En la Virgen del Camino, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_