



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.



Junta de Castilla y León
Consejería de Educación
CEO CAMINO DE SANTIAGO



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^a _____ 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): SÍ 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 SÍ 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^a _____ 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 2024/25, las enseñanzas de

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

RELIGIÓN (indica cuál): _____

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/D ^a _____ con DNI _____ (padre/madre/tutor/a) y D/D ^a _____ con DNI _____ (padre/madre/tutor/a) del alumno/a _____ | El alumno/a _____ con DNI _____ en su propio nombre |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO |
| <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.: _____
 (padre/madre/tutor/a
 alumno/a)
 Nombre, apellidos y firma

Fdo.: _____
 (padre/madre/tutor/a
 alumno/a)
 Nombre, apellidos y firma

Fdo.: _____
 (alumno/a de 14 ó más años)
 Nombre, apellidos y firma



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

5. 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

DATOS DEL ALUMNO/A – 3º ESO DIVERSIFICACIÓN

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:

ELEGIR UNA MATERIA A CURSAR

EDUCACIÓN PLÁSTICA Y VISUAL

MÚSICA

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.: _____