



SOLICITUD PARA LA ELECCIÓN DE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D./Dña. _____ con DNI: _____

Padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____

SOLICITA:

Que mi hijo/a, a partir del curso 20__ -20__ y mientras no modifique la decisión

SÍ Curse enseñanza de religión católica.

NO curse enseñanza de religión sino **Medidas de Atención Educativa**

En Carbajosa de la Sagrada, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre/madre o tutor/a legal