

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D./Dña.: _____ con DNI/NIE: _____

padre/madre/tutor legal (subrayar lo que proceda) del alumno/a _____

_____ curso: _____

Expresa su deseo de que durante el curso académico 20___/20___ su hijo/a curse la enseñanza de:

RELIGIÓN CATÓLICA

ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN

(Marque con una X la opción deseada)

En El Casar, a _____ de _____ de 20_____

Firma del padre/tutor legal

Firma de la madre/tutora legal

Fdo.: _____

Fdo.: _____