

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/Dña. _____, padre / madre / tutor/a del alumno/a:
_____ perteneciente al grupo _____,
expresa su deseo de que en el año académico _____, su hijo curse la enseñanza de: (márquese
con una cruz **UNA** de las ofertadas a continuación)

- RELIGIÓN CATÓLICA: ☐

- ATENCIÓN EDUCATIVA: ☐

LEGANÉS, a de de 20

Firma del padre, madre o tutor/a,