AUTORIZACIÓN RELIGIÓN/MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA

D/Dª_____con DNI/NIE_____, (padre/madre/tutor/a) y

D/Dª_____con DNI/NIE _____, (padre/madre/tutor/a) del

alumno/a_____

SOLICITAN:

Que mi hijo/a, a partir del curso_____ y mientras no modifique la decisión reciba desde el presente año académico las enseñanzas de:

- ☐ Religión católica
- ☐ Religión islámica
- ☐ Medidas de Atención educativa

Fdo. Tutor/a 1 Fdo. Tutor/a 2

En Collado Villalba a ____de_____de 20_____