

OPCIÓN ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/D^a _____

con DNI/NIE/pasaporte _____ como madre/padre o tutor legal

del alumno _____

del curso _____.

Expresa su deseo de que su hijo/a curse la enseñanza de:

*(Seleccione únicamente **una** de las siguientes asignaturas)*

☐

ATENCIÓN EDUCATIVA

☐

RELIGIÓN CATÓLICA

Madrid, a _____ de _____ de 202__

Fdo. La madre o tutora legal

Fdo. El padre o tutor legal