



CEIP EL BERCIAL
C/Camerún s/n
28907- Getafe (Madrid)

C.C. 28077211



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE
Comunidad de Madrid

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/Dña. _____ padre/madre/tutor/a
del alumno/a _____ del curso
expresa su deseo de que el año académico 20___/20___ su hijo/a curse la enseñanza de:

(márquese con una cruz UNA de las ofertadas a continuación)

☐

Religión Católica

☐

Valores Sociales y Cívicos

Getafe, _____

(fecha)

Firma del padre

y

madre

y/o tutor