

SOLICITUD DE CAMBIO EN LA ASIGNATURA ESPECÍFICA DE ELECCIÓN
RELIGIÓN CATÓLICA / ATENCIÓN EDUCATIVA

D./Dña. _____ con DNI _____ y

D./Dña. _____ con DNI _____,

padres / madres / tutores del alumno/a: _____

del curso _____:

**Solicitan el cambio para que, a partir del año académico 20____/20____, su hijo/a
course la enseñanza de** (marcar con X la que proceda):

☐

Religión Católica

☐

Medidas de atención Educativa

Para que así conste, firmamos ambos progenitores/tutores esta solicitud,

En Ciempozuelos, a _____ de _____ de 20_____.

Firma padre / madre / tutor/a:

Firma padre / madre / tutor/a:
