



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/a curse la
enseñanza de:

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

RELIGIÓN:

CATÓLICA

EVANGÉLICA

ISLÁMICA

JUDÍA

☐☐☐☐☐

MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA

☐

LEGANÉS, ____ DE _____. DE 202__

Firma del padre, madre o tutora,