



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
20___/___ su hijo/a curse la enseñanza de: *(marque con una cruz UNA de las opciones)*

CATÓLICA

NINGUNA

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del padre, madre o tutor