



SOLICITUD PARA LA ELECCIÓN DE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D./Dña. _____

padre/madre o tutor/a legal del alumno/a _____

SOLICITA:

Que mi hijo/a, a partir del curso _____ , y mientras no modifique la decisión

SÍ curse enseñanza de religión CATÓLICA.

NO curse enseñanza de religión.

Medidas de atención educativa

En _____, a ____ de _____ 20__

Firma del padre/madre o tutor/a legal

Firma del padre/madre o tutor/a legal

Fdo:.....

Fdo:.....

Estos datos se recogen con la finalidad de asignar la preferencia por la opción de un área del currículum según la legislación en vigor, y en ningún caso identifican datos personales del alumno/a relativos a ideología, religión, creencias u otros datos de similares características.