

Opción de enseñanza religiosa

D/ Dña. _____, padre/ madre/ tutor/a

de 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)

☐ CATÓLICA

☐ ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN

_____ a _____ de _____ de _____

Firma del padre, madre o tutor

Nota importante : Estos datos se recogen con la finalidad de asignar la preferencia por la opción de un área del curriculum 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.