



## OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D./Dña \_\_\_\_\_

padre, madre o tutor/a del alumno/a: \_\_\_\_\_

perteneciente al grupo \_\_\_\_\_,

expresa su deseo que en el año académico \_\_\_\_\_ su hijo/a curse

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

**ISLÁMICA**

**CATÓLICA**

**NINGUNA**

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Firma del padre, madre o tutor