

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA O SU ALTERNATIVA

ALUMNO/A: _____

CURSO: _____ LETRA: _____ de INFANTIL PRIMARIAD./D^a. _____

PADRE/MADRE/TUTOR/A del alumno/a arriba reseñado/a, expresa su deseo de que el año académico _____/_____ su hijo/a curse:

(Marque con una cruz).

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Religión | <input type="checkbox"/> católica |
| | <input type="checkbox"/> evangélica |
| | <input type="checkbox"/> islámica |
| | <input type="checkbox"/> judía |

 Valores sociales y cívicos (Educación Primaria) Atención educativa (Educación Infantil)

En Zaragoza, a _____ de _____ de _____

(Firma del padre/madre o tutor/a legal)

Nombre de la persona que ha firmado _____

La opción que se elija para el periodo escolar _____/_____ no podrá modificarse una vez comenzado dicho curso.