

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA O SU ALTERNATIVA

ALUMNO/A: _____

CURSO: _____ LETRA: _____

INFANTIL

PRIMARIA

D./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):

Religión católica
 evangélica
 islámica
 judía

Atención educativa

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.