



OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D./D^a. _____
como representante legal del alumno/a _____

SOLICITA

Que su hijo/a curse, dentro del horario lectivo del centro, a partir del curso académico 201__ / 201__ mientras no modifique esta decisión, las enseñanzas de:

- Religión _____ (católica u otra religión *)
- Atención Educativa

En Soria, a _____ de _____ de 201__

Firma del padre, madre, tutor o tutora

Fdo.: _____

Nota importante:

* La oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el centro.

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 la ideología, religión, creencias u otros datos de similares características.

SRA. DIRECTORA DEL C.E.I.P. "FUENTE DEL REY" DE SORIA