



OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA CURSO 2024/2025

Don/Doña _____,
padre / madre / tutor/a del
alumno/a _____
perteneiente 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 opciones ofertadas a continuación)

OPCIÓN RELIGIÓN (marcar solo una)

CATÓLICA

ATENCIÓN EDUCATIVA

Alcalá de Henares, a ___ de _____ de 202__.

Firma de la madre

Firma del padre