

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIÓN - VALORES AT. EDUCATIVA

DON/DOÑA: _____

Padre/madre/tutor del alumno/a: _____

_____ de _____ curso de

Educación Infantil/Primaria,

Expresa su deseo de que a partir del año académico 20____ - 20____, su hijo/a curse
la enseñanza de:

(Elegir entre Religión –poner la cruz en una de las opciones- o el área Valores-Atención Educativa)

RELIGIÓN CATÓLICA	
RELIGIÓN EVANGÉLICA	
RELIGIÓN ISLÁMICA	
RELIGIÓN HEBRAICA	
VALORES – ATENCIÓN EDUCATIVA	

Zaragoza a _____ de _____ de _____

Firma del padre/madre/tutor