

D/D^a _____

N.I.F/N.I.E: _____

deseo que mi hijo/a _____

reciba enseñanza de:

RELIGIÓN CATÓLICA _____ ☐

ATENCIÓN EDUCATIVA _____ ☐

Rafal a ____ de _____ de 20 ____

Firma de los tutores legales.

Firmado _____

Firmado _____

D.N.I.: _____

D.N.I.: _____