

FICHA ELECCIÓN: RELIGIÓN CATÓLICA/ ATENCIÓN EDUCATIVA

D./Dña _____

como padre, madre, tutor/a del alumno/a _____

del nivel _____ de este centro, deseo que mi hijo/a curse la asignatura de:

Religión católica

Atención educativa

Firma:

Ibi, a _____ de _____ de 20 _____