



CURSO: (selecciona el curso en el cual te matriculas):	<input type="radio"/> 1º de ESO <input type="radio"/> 2º de ESO <input type="radio"/> 3º de ESO <input type="radio"/> 4º de ESO
---	--

DATOS DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>
EDAD:	<input type="text"/>

D. D^a , padre, madre o tutor/a
del Alumno/a arriba mencionado/a, solicita que durante el curso académico 20 -20 , su hijo/a
course la asignatura de **RELIGIÓN**.

Fdo: Padre, Madre, Tutor/a

València, a de de

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. "ABASTOS"