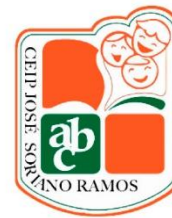




**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria d'Educació, Cultura,
Universitats i Ocupació

CEIP JOSÉ SORIANO RAMOS
Col·legi d'Educació Infantil i Primària
CM La Plana, 65 C.P.: 12540 VILA-REAL
Telèfon: 964 55 84 80 / Email: 12007206@edu.gva.es
<https://portal.edu.gva.es/josesorianoramos/es/>



Vila-real,

Per la present, jo com
a mare, pare o tutor/a de (nom
alumne/a) del curs sol·licite a la secretària del CEIP José
Soriano Ramos el canvi en la matrícula del meu fill o filla en la matèria de **Religió**
o **Atenció Educativa**.

Realitzar canvi a:

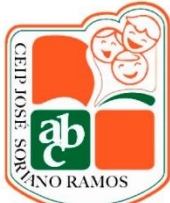
RELIGIÓ

☐

ATENCIÓ EDUCATIVA

☐

ATENTAMENT,
LA MARE, PARE O TUTOR/TUTORA

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació	CEIP JOSÉ SORIANO RAMOS Col·legi d'Educació Infantil i Primària CM La Plana, 65 C.P.: 12540 VILA-REAL Telèfon: 964 55 84 80 / Email: 12007206@edu.gva.es https://portal.edu.gva.es/josesorianoramos/es/	
---	--	---

Vila-real,

Por la presente, yo
como madre, padre o tutor/a de
(nombre alumno/a) del curso solicito a la secretaria del
CEIP José Soriano Ramos el cambio en la matrícula del mi hijo o hija en la
materia de **Religión** o **Atención Educativa**.

Realizar cambio a:

RELIGIÓN

☐

ATENCIÓN EDUCATIVA

☐

ATENTAMENTE,
LA MADRE, PADRE O TUTOR/TUTORA