

SOLICITUD DE ELECCIÓN / EXENCIÓN DE LA MATERIA DE RELIGIÓN

A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO			
APELLIDOS	NOMBRE	CURSO	FECHA DE NACIMIENTO
DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A			
APELLIDOS	NOMBRE	CURSO	FECHA DE NACIMIENTO
B SOLICITA			
Que mi hijo/a reciba durante los estudios de Infantil/Primaria la enseñanza de:			
Religión <input type="checkbox"/>	Actividades alternativas <input type="checkbox"/>		
Callosa de Segura, a ____ de _____ 20__			
Firma: _____			
<p>Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero por la Conselleria de Educació, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999)</p>			