

Declaració sobre l'opció per a la formació religiosa o els ensenyaments alternatius per a l'alumnat de nou ingrés en el centre

Nom del centre _____

Adreça _____ CP _____

Municipi _____

Declaració

Nom i cognoms de l'alumne/a _____

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a _____

DNI o passaport del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Volem que el nostre fill/a rebi:

Ensenyament de la religió:¹ Sí catòlica evangèlica islàmica jueva Història i cultura de les religions
No

, _____ d _____ de 20____

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

A la direcció del centre

1. La senyalització de la casella de l'opció religiosa és totalment voluntària. En cas de no senyalar-la o de no emplenar aquest full, l'alumne o alumna rebrà l'atenció educativa que s'estableixi a la normativa vigent.