

C/ José María González Alejandro, s/n  
10864 TORRE DE DON MIGUEL  
Teléfono: 927 015 790  
Fax: 927 015 791  
E-mail: cra.almenara@edu.juntaex.es

**OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA**

D./Dña. \_\_\_\_\_

padre/ madre/ tutor/ tutora del alumno \_\_\_\_\_

matriculado en el curso \_\_\_\_\_ de Educación Primaria, expresa su deseo de que en el

año académico \_\_\_\_\_ su hijo/ a curse la enseñanza de:

*(márquese con una cruz UNA de las ofertadas a continuación)*

\_\_\_\_\_ CATÓLICA (Valores, historia, cultura, arte y tradiciones).

\_\_\_\_\_ ATENCIÓN EDUCATIVA.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

*(Indicar nombre y apellidos)*

**En el caso de padres separados deben firmar los dos.**