



Región de Murcia
Consejería de Educación,
Formación Profesional y Empleo.

CEIP ENRIQUE TIERNO GALVÁN



C/ San Antonio, 82
Telf: 968422508
E-mail: 30011053@murciaeduca.es
30850 Totana.

OPCIÓN DE RELIGIÓN / ATENCIÓN EDUCATIVA

D/Dña _____ con DNI _____

Padre/madre del alumno/a _____ de _____ curso de
Educación _____, grupo ___, expresa su deseo de que curse el área de:

Religión

Atención Educativa

- Los padres podrán modificar su decisión de elección de área al inicio de cada curso.

Totana, ____ Septiembre de 20____

Fdo.:_____