



Castilla-La Mancha

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA / ACTIVIDADES ALTERNATIVAS

D. / Dña. _____, como padre, madre o tutor-a
del alumno-a _____ del grupo _____,

expresa su deseo de que durante el curso ____/____ su hijo-a curse la enseñanza
de:

RELIGIÓN

ACTIVIDADES ALTERNATIVAS

El Casar, a _____ de _____ de 20__

El padre/madre/tutor

Fdo.: _____