Consejería de Educación y Ciencia
CEIP San José de Calasanz
C/ Miguel Hernández, 6- 45300 –Ocaña (Toledo)
Tfno. 925 130050 - FAX 925156192- e mail: 45002020.cp@edu.jccm.es

SOLICITUD DE LOS PADRES/TUTORES PARAQUE SU HIJO/HIJA CURSE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN/ALTERNATIVA.

D./Dña.....,como padre/madre/tutor del alumno/a..... del nivel de …… Educación Infantil/Primaria, de conformidad con la normativa vigente, SOLICITO que mi hijo/a reciba durante el curso escolar (marque con una X la opción elegida):

☐ RELIGIÓN CATÓLICA

☐ ALTERNATIVA

Lo que hago constar pudiendo modificar mi decisión anualmente durante el mes de **septiembre** del año en curso.

En Ocaña a .....de.....de 20....

Firma

Fdo:_____