

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/Dña. _____, con DNI_____

D/Dña. _____, con DNI_____

padres o tutores legales del alumno/a: _____

_____, perteneciente al grupo
_____, expresa su deseo de que en el año académico 20___/___, su hijo
curse la enseñanza de:

1. RELIGIÓN: Católica

2. MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA

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

Las Rozas, a ____ de _____ de 20____

Firma Madre/Tutora

Firma Padre/Tutor

Nota: la oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el Centro.

"Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa"