



JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN
C.E.I.P. Marqués de Valero
Béjar



FORMULARIO PARA LA ELECCIÓN DE LA ENSEÑANZA DE
RELIGIÓN / ATENCIÓN EDUCATIVA

D./Dña. _____

padre/madre o tutor/a legal del alumno/a _____

SOLICITA:

Que mi hijo/a, a partir del curso _____, y mientras no modifiquen

la decisión:

RELIGIÓN CATÓLICA.

ATENCIÓN EDUCATIVA

En _____, a ___ de _____ 20__.

(Firma del padre/madre o tutor/a legal)



C/Víctimas del Terrorismo, 9 37700, Béjar (Salamanca)
37000942@educa.jcyl.es



923.40.21.32