



Declaració sobre l'opció per rebre l'ensenyament de la religió o l'atenció educativa alternativa per als alumnes de nou ingrés en el centre

Dades del centre

Nom del centre

Adreça

Codi postal

Municipi

Dades personals

Nom i cognoms de l'alumne/alumna

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/tutora legal de l'alumne/alumna

DNI/NIE/Passaport

Declaro¹

Que vull que el meu fill/filla rebi l'ensenyament de la religió:

- catòlica
- evangèlica
- islàmica
- jueva

Que no vull que el meu fill/filla rebi l'ensenyament de la religió.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/tutora legal de l'alumne/alumna