

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/Dña. _____, padre / madre / tutor/a del alumno/a:
_____ perteneciente al grupo _____, expresa su
deseo de que en el año académico _____, su hijo curse la enseñanza de:
(márquese con una cruz UNA de las ofertadas a continuación)

RELIGIÓN:

CATÓLICA

ATENCIÓN EDUCATIVA

VALORES SOCIALES Y CÍVICOS:

COLMENAR VIEJO, 23 MAYO 2017

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutora

"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 012"