CAMBIOS EN RELIGIÓN-ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN

D/Dª_____,

con DNI_____ y teléfono_____, como

padre/madre/tutor/tutora del alumno/a_____

_____, escolarizado en el curso_____

de Educación_____ (Primaria o Infantil) del CEIP Gabriel Uriarte,

SOLICITO que mi hijo/a reciba la enseñanza de _____ (Religión o Alternativa a la Religión), pudiendo modificar esta decisión al término de cada curso escolar.

En Seseña, a _____ de Junio de 202__

Firma

Firmado: _____