



Comunidad
de Madrid

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Y JUVENTUD

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/D^a _____,
con D.N.I. _____ y D/D^a _____
_____, con D.N.I. _____
Progenitores/tutores del alumno/a _____
_____ expresan su deseo de que su hijo/a curse la
enseñanza de: (márquese con una cruz)

- RELIGION Y MORAL CATÓLICA
- VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

Esta elección seguirá vigente durante la escolarización del alumno en el Centro salvo orden en contra. Dicha revocación podrá realizarse antes de la finalización del mes de septiembre de cada año académico presentando un escrito a la dirección del centro.

En Torrelodones, a..... de202..

Firma del padre/madre/tutor/a

Firma del padre/madre/tutor/a

Fdo: _____

Fdo: _____