



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

C.R.A. LLANES NÚMERO DOS
VIDIAGO – LLANES (ASTURIAS)

D/D^a con DNI ,
como madre/padre/tutor/a del alumno/a
matriculado en curso de Educación

(Marcar el que proceda)

- **SÍ** autorizo
- **NO** autorizo

a asistir a las clases de **Religión católica**.

En Vidiago, a.....de.....de 201....

Firma,