

D. / D^a _____
padre / madre / tutor del alumno/a _____
de _____ nivel grupo _____, de Educación Infantil.

☐ QUIERO QUE RECIBA CLASE DE RELIGIÓN.

☐ NO QUIERO QUE RECIBA CLASE DE RELIGIÓN.

(Marcar solamente una casilla con una X)

Gijón/Xixón, _____ de _____ de 20____
(Firma)

