



Consejería de Educación Cultura y Deporte
C.E.I.P. "NTRA SRA DE FATIMA"
C/ VIRGEN DE FATIMA 17 45128 MENASALBAS (TOLEDO)
TLF:925-407056 Fax:925-407225
email: 45001490.cd@edu.iccm.es

SOLICITUD DE LOS PADRES/TUTORES PARA QUE SU HIJO/A CURSE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

Dº/Dª _____ como madre/padre/tutor del alumno/a _____ de la etapa de Educación Infantil,

Manifiesta que, a tenor de lo dispuesto en la Ley Orgánica 8/2013 de 9 de diciembre, LOMCE, sobre las enseñanzas y su Organización, artículo 18, apartado 3b del Capítulo II Educación Primaria;

SOLICITO que mi hijo/a curse enseñanzas de: (elegir sólo una de las opciones)

RELIGIÓN CATÓLICA

NO RELIGIÓN

En Menasalbas, a ____ de _____ de 20__

Fdo: _____



Consejería de Educación Cultura y Deporte
C.E.I.P. "NTRA SRA DE FATIMA"
C/ VIRGEN DE FATIMA 17 45128 MENASALBAS (TOLEDO)
TLF:925-407056 Fax:925-407225
email: 45001490.cd@edu.iccm.es

SOLICITUD DE LOS PADRES/TUTORES PARA QUE SU HIJO/A CURSE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

Dº/Dª _____ como madre/padre/tutor del alumno/a _____ de la etapa de Educación Infantil,

Manifiesta que, a tenor de lo dispuesto en la Ley Orgánica 8/2013 de 9 de diciembre, LOMCE, sobre las enseñanzas y su Organización, artículo 18, apartado 3b del Capítulo II Educación Primaria;

SOLICITO que mi hijo/a curse enseñanzas de: (elegir sólo una de las opciones)

RELIGIÓN CATÓLICA

NO RELIGIÓN

En Menasalbas, a ____ de _____ de 20__

Fdo: _____

