

SOLICITUD ELECCIÓN DE ÁREAS CURSO

D./D^a.

, con DNI

padre / madre / tutor del alumno/a

del curso de

EXPRESA su deseo de que en el año académico

su hijo / hija curse

la enseñanza de:

(Márquese con una cruz la opción elegida)

Religión católica

Alternativa a la religión católica

San Cristóbal de Segovia, a

de

de 20

Fdo:

Sr. DIRECTOR DEL CEIP MARQUÉS DEL ARCO – San Cristóbal de Segovia