



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

COLEGIO DE EDUCACION INFANTIL Y
PRIMARIA
28025312 - CRISTO DE LA SALUD
CURSO - 20__/20__

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/Dña. _____,
padre/madre, tutor/tutora, del niño/niña _____,
_____ perteneciente al grupo _____, expresa
su deseo de que en el año académico 20__/20__, su hijo curse la
enseñanza de:
(márquese con una cruz **UNA** de las ofertadas a continuación).

RELIGIÓN CATÓLICA

ATENCIÓN EDUCATIVA

VALDEMORO, a ____ de _____ de 20__

Firma del padre, madre o tutor/a,

"Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012".