



SOLICITUD DE ENSEÑANZA RELIGIOSA CATÓLICA

D.Dña _____ padre/madre o tutor del alumno/a _____ matriculado/a en el Centro Público CRA EL ENEBRO con sede en Sabiñán.

SOLICITO que mi hijo/a reciba clases del área de enseñanza religiosa católica en dicho Centro, por el cual firmo la presente solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 201__

Firma:

Fdo (Nombre Completo): _____

.....

D.Dña _____ padre/madre o tutor del alumno/a _____ matriculado/a en el Centro Público CRA EL ENEBRO con sede en Sabiñán.

NO SOLICITO que mi hijo/a reciba clases del área de enseñanza religiosa católica

En _____ a _____ de _____ de 201__

Firma:

Fdo (Nombre Completo): _____