



AUTORIZACIÓN PARA LA OPCIÓN DE RELIGIÓN O VALORES

D./Dña. _____ como
padre/madre/tutor del alumno/a _____
matriculado en el grupo _____, expresa su (márquese con una cruz lo que proceda)

DESEO que curse enseñanzas de **RELIGIÓN CATÓLICA**

DESEO que curse enseñanzas de **VALORES SOCIALES Y CÍVICOS/ ATENCIÓN
EDUCATIVA**

Granadilla de Abona, a de de 20__

Firma del padre/madre o tutor legal: