

**OPCIÓN DE ENSEÑANZA DE RELIGIÓN / NO RELIGIÓN**

*Dº / Dª* ..... *con DNI* ..... *y*

*Dº / Dª* ..... *con DNI* .....

*Como tutores de* .....

*Matriculado/a en el curso* .....

**Expresan su deseo de que su hijo/a curse la enseñanza de:**

**(Márquese con una X donde corresponda)**

**RELIGIÓN CATÓLICA**

**NO RELIGIÓN**

**En Azuqueca de Henares, a .....de ..... de 20.....**

**Fdo.**.....

**( Tutor 1 )**

**Fdo.** .....

**( Tutor 2 )**