

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D./Dña. _____, padre / madre / tutor/a del
alumno/a: _____ perteneciente al grupo _____,
expresa su deseo de que en el año académico 20 /20____ su hijo/a curse la enseñanza de:

*(Numerar por **orden de preferencia** las ofertadas a continuación, en el caso que alguna confesión no disponga de profesorado o que el nº de alumnos sea insuficiente)*

- CATOLICA**
- EVANGÉLICA**
- ISLÁMICA**
- JUDÍA**
- NINGUNA**
- ORTODOXA**

En Alfamén a _____ de _____ de _____

Firma del padre, madre o tutor,

Nota importante:

Esta elección tendrá validez para toda la escolaridad del alumno/a. Si desean cambiar de asignatura deberán pasar por secretaría la última semana del mes de mayo.

La oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el Centro.

Estos datos se recogen con la finalidad de asignar la preferencia por la opción de un área del currículum según la legislación en vigor, y en ningún caso identifican datos personales del alumno/a relativos a ideología, religión, creencias u otros datos de similares características.