

OPCIONES y ELECCIÓN DE ENSEÑANZAS

D/Dña. _____, padre/madre/tutor/a y D/Dña.

_____, padre/madre/tutor/a del alumno/a:

_____ perteneciente al grupo _____, expresa

su deseo de que en el año académico 2024/2025, su hijo/a curse la enseñanza de:

RELIGIÓN CATÓLICA:

MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA:

RELIGIÓN ISLÁMICA:

(Marcar con una X la opción deseada)

Guadarrama a _____ de _____ de 202_____

Firma del padre/madre/tutor/a

Firma del padre/madre/tutor/a

Fdo.: _____

Fdo.: _____

“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”