

## 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 curse la enseñanza de:  
(márquese con una cruz UNA de las ofertadas a continuación)

RELIGIÓN:   
CATÓLICA   
EVANGÉLICA   
ISLÁMICA   
JUDÍA

ATENCIÓN EDUCATIVA:

Las Rozas de Madrid, a . . . . de . . . . . de 20. . . .

Firma del Padre o Tutor

Firma de La Madre o Tutora

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nota: 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.

"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"