

D. / Dña _____

Padre / madre / tutor del alumno /a _____

Perteneciente al grupo _____

Expresa su deseo de que durante el curso académico 202 /202 y mientras no se indique lo contrario, su hijo curse:

(márquese con una cruz UNA de las opciones ofertadas a continuación)

* ATENCIÓN EDUCATIVA

☐

* RELIGIÓN

☐

CATÓLICA

☐

EVANGÉLICA

☐

ISLÁMICA

☐

HEBRAICA

Tauste, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre, madre o tutor:

* Nota importante: la oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga del profesorado pertinente en el Centro.
Estos datos se recogen con la finalidad de asignar la preferencia por la opción de un área del vitae según la legislación en vigor, y en ningún caso identifican datos personales del alumno relativos a ideología, religión, creencias u otros datos de similares características.