

## Declaració sobre l'opció per a la formació religiosa o els ensenyaments alternatius per a l'alumnat de nou ingrés en el centre

---

Nom del centre \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Municipi \_\_\_\_\_

### Declaració

---

Nom i cognoms de l'alumne/a \_\_\_\_\_

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a \_\_\_\_\_

DNI o passaport del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Volem que el nostre fill/a rebi:

Ensenyament de la religió:<sup>1</sup> Sí  catòlica  evangèlica  islàmica  jueva

No

, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

---

1. La senyalització de la casella de l'opció religiosa és totalment voluntària. En cas de no senyalar-la o de no emplenar aquest full, l'alumne o alumna rebrà l'atenció educativa que s'estableixi a la normativa vigent.