



GENERALITAT DE CATALUNYA
DEPARTAMENT D'ENSENYAMENT
Escola La Vinyala

Opció de Religió Catòlica / Ensenyaments alternatius

El sotasignat, pare/mare/tutor legal de l'alumne/a _____
_____ de _____ curs

comunico a la Direcció de l'Escola La Vinyala de Sant Vicenç dels Horts la nostra decisió de que el/la nostre fill/la, durant el curs 20__-20__,

- Rebi formació Religiosa (Catòlica)
- Rebi els ensenyaments alternatius

Sant Vicenç dels Horts, ____ d _____ de 20__

Firma del pare/mare/tutor de l'alumne/a



C/ Sant Josep, 99
Sant Vicenç dels Horts. 08620 – Barcelona
Tel: 93-6723034
Fax: 93-6724497
ceiplavinyala@xtec.cat
www.xtec.cat/ceiplavinyala



GENERALITAT DE CATALUNYA
DEPARTAMENT D'ENSENYAMENT
Escola La Vinyala

Opció de Religió Catòlica / Ensenyaments alternatius

El sotasignat, pare/mare/tutor legal de l'alumne/a _____
_____ de _____ curs

comunico a la Direcció de l'Escola La Vinyala de Sant Vicenç dels Horts la nostra decisió de que el/la nostre fill/la, durant el curs 20__-20__,

- Rebi formació Religiosa (Catòlica)
- Rebi els ensenyaments alternatius

Sant Vicenç dels Horts, ____ d _____ de 20__

Firma del pare/mare/tutor de l'alumne/a



C/ Sant Josep, 99
Sant Vicenç dels Horts. 08620 – Barcelona
Tel: 93-6723034
Fax: 93-6724497
ceiplavinyala@xtec.cat
www.xtec.cat/ceiplavinyala