

## 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 o de la mare o del tutor/a legal de l'alumne/a \_\_\_\_\_

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

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

VOLEM que el nostre fill/a rebi:

Formació religiosa:<sup>1</sup>

catòlica

evangèlica

islàmica

jueva

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 200\_\_

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

### A la direcció del centre

---

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 cursarà els ensenyaments alternatius.