



CURS: _____

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

A la DIRECCIÓ DEL CENTRE _____

Volem que el nostre fill/a (nom i cognoms):

_____ que

cursa _____

☐ rebi FORMACIÓ RELIGIOSA

☐ CATÒLICA

☐ EVANGÈLICA

☐ ISLÀMICA

☐ JUEVA

....., dde 200.....

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

NOTA: la senyalització de la casella de l'opció religiosa és totalment voluntària.
En cas de no senyalar-la, l'alumne cursarà els ensenyaments alternatius.
Els pares, mares o tutors dels alumnes, per iniciativa seva, poden
modificar l'opció feta abans del començament de cada curs escolar. En
Aquest cas, la rectificació s'ha de comunicar per escrit a la direcció del
centre durant el darrer trimestre del curs anterior.