



RELIXIÓN/ATENCIÓN EDUCATIVA

D./D^a _____, con

DNI.: _____, pai/nai ou titor/a do/a alumno/a

_____, matriculado/a

en _____ curso de Educación Infantil,

manifesto a miña vontade de que o meu fillo/a reciba:

Ensinanzas de Relixión Católica

Atención educativa

Narón, _____ de _____ de 20_____

Asdo.: _____