



## SOLICITUDE DE CAMBIO

### RELIXIÓN - ATENCIÓN EDUCATIVA/ PROXECTO COMPETENCIAL

D./Dna. \_\_\_\_\_, con DNI. -  
\_\_\_\_\_ en calidade de pai/nai/ titor-a do alumno/a  
\_\_\_\_\_ matriculado/a no curso  
\_\_\_\_\_ de Educación Infantil/Primaria

### SOLICITA

Que o referido alumno/a curse a partir do curso 20\_\_/\_\_, mentras non se modifique expresamente esta decisión, as ensinanzas de:

- Relixión Católica**
- Atención Educativa/ Proxecto Competencial**

Ponte Sampaio a \_\_\_\_ de setembro de 20\_\_

Pai	Nai	Persoa responsable
Asdo: _____	Asdo: _____	Asdo: _____

*(En xeral, nos casos de separación ou divorcio é obrigatoria a sinatura dos dous proxenitores)*

**SR/A DIRECTOR/A DO CEIP DE PONTE SAMPAIO**