

**OPCIÓN SOBRE O ENSINO DA RELIXIÓN**

D/DNA.		D.N.I.
PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL DO ALUMNO/A....		CURSO ACADÉMICO
ENDEREZO		LOCALIDADE
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO

De conformidade co previsto na disposición adicional primeira do **Decreto 130/2007**, do 28 de xuño, polo que se establece o **currículo da educación primaria** na Comunidade Autónoma de Galicia, sobre as ensinanzas da relixión,

**MANIFESTO A SEGUINTE OPCIÓN:**

Desexo que o meu fillo/a

**RECIBA ENSEÑANZAS DE RELIXIÓN:** (Pode elixir unha das catro)

- Católica
- Evanxélica
- Israelita
- Islámica

**NON RECIBA ENSEÑANZAS DE RELIXIÓN E SE LLE PRESTE A ATENCIÓN EDUCATIVA PREVISTA NA NORMATIVA VIXENTE.**

En.....a ..... de ..... de 20'

D/DNA.....