OPCIÓN RELIXIOSA

D./Dª_____

con D.N.I.nº_____, pai/ nai/ titor/a do alumno/a

_____

do C.E.I.P. Manuel Sueiro de Ourense, **prefiro a seguinte opción:**

RELIXIÓN CATÓLICA	
RELIXIÓN EVANXÉLICA	
ATENCIÓN EDUCATIVA	

Ourense, a ..... de .....do 201.

Asdo._____