

## SOLICITUD PARA LA ELECCIÓN DE LA ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN CATÓLICA O MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA

**NOMBRE DEL CENTRO:** CEIP JOAQUÍN DÍAZ

**LOCALIDAD:** LA CISTÉRNIGA

**PROVINCIA:** VALLADOLID

D. /Dña. \_\_\_\_\_

padre/madre o tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Que mi hijo/a, a partir del curso \_\_\_\_\_, y mientras no modifique la decisión  
curse.

**Religión Católica.**

**Medidas de atención educativa.**

En La Cistérniga a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

**NOTA IMPORTANTE:** La oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el centro.

Estos datos se recogen con la finalidad de asignar la preferencia por la opción de un área del currículum según la legislación en vigor, y en ningún caso identifican datos personales del alumno/a relativos a ideología, religión, creencias u otros datos de similares características.