



**Gobierno de Canarias**  
Consejería de Educación  
y Universidades  
Colegio San Fernando

## MANIFESTACIÓN ESCRITA DE LA OPCIÓN RELIGIOSA

D./D.<sup>a</sup> ....., con NIF .....,  
padre, madre o tutor del alumno .....,  
nacido el día ..... de ..... de .....

**Manifiesta que:**

Marcar con una X la opción elegida	
<input type="checkbox"/>	Deseo que curse la asignatura de <b>Religión Católica</b>
<input type="checkbox"/>	No deseo que curse la asignatura de <b>Religión Católica</b>

En Santa Cruz de Tenerife, a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

SR. DIRECTOR DEL COLEGIO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA SAN FERNANDO