



DATOS ALUMNO/A

Apellidos	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Curso en el que se matricula: <input type="text"/>	

PADRE O TUTOR

MADRE O TUTORA

Nombre y Apellidos	Nombre y Apellidos
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI / NIE <input type="text"/>	DNI / NIE <input type="text"/>

AUTORIZACIÓN PARA CURSAR LA MATERIA DE RELIGIÓN

Marque con una X la opción elegida.

→ ¿Quiere cursar la materia de Religión ? SI NO

El alumnado podrá cursar voluntariamente la asignatura de Religión. El Instituto organizará la atención del alumnado que no curse Religión.

Fdo. Padre / Tutor

Fdo. Madre / Tutora

En Cruce de Sardina, a de de