



## FORMACIÓ RELIGIOSA

En/Na \_\_\_\_\_ com a pare,  
mare o tutor del nen/a \_\_\_\_\_ i  
amb DNI \_\_\_\_\_, desitjo que el proper curs escolar rebi:

Religió catòlica

Ensenyaments alternatius

**\* En cas de no produir-se cap canvi, aquesta autorització quedarà vigent durant tota l'escolarització de l'alumne.**

Signatura

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_