



AUTORITZACIÓ RELIGIÓ

Benvolgudes famílies,

Ens adreces a vostès perquè a partir de 1r de primària s'ha d'escollir si l'alumne/a vol cursar l'àrea de **religió**. Per aquest motiu us demanaríem que ens retornéssiu signada l'opció que escolliu per als vostres fills/es.

Dades personals

Nom i cognoms de l'alumne/a

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

Declaro

- ☐ Que vull que el meu fill/a cursi l'àrea de religió catòlica
- ☐ NO vull que el meu fill/a cursi l'àrea de religió catòlica. En aquest cas els infants romanen a l'aula fent dinàmiques de grup, cohesió d'aula i treball emocional.

Lloc i data

Signatura del pare, mare, tutor/a legal de l'alumne/a

NOTA: Aquesta elecció serà vigent durant tota l'escolarització de l'alumne/a al centre.