



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Dirección Provincial
León



CEIP TORAL DE LOS VADOS

SOLICITUD PARA LA ELECCIÓN DE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D./Dña. _____ padre/madre/tutor/a legal del
alumno/a _____ que cursará _____

SOLICITA:

Que mi hijo/a, durante el curso académico ____/____

___ **Si curse enseñanza de Religión.**

___ Católica

___ Evangélica

___ Islámica

___ Otra (_____)

la oferta de la religión solicitada está condicionada al número de alumnos que la soliciten, y las posibilidades de organización del centro.

___ **No curse enseñanza de Religión.** El alumnado que elija esta opción cursará el área de Valores Cívicos y Sociales.

OPCIÓN DE LENGUA GALLEGA

Así mismo expreso mi deseo de que durante el curso académico ____/____ mi hijo/a curse la enseñanza de Lengua Gallega en el área de **Plástica** en Ed. Infantil y Ed. Primaria y en **Ciencias Sociales** para Ed. Secundaria.

___ Sí

___ No

(Se recuerda a los padres que esta decisión no podrá cambiarse en septiembre, ya que se formaliza en junio la matrícula)

En Toral de los Vados a _____ de _____ de _____

Firma del padre / madre / tutor/a