

## OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

### DATOS DEL PADRE/MADRE QUE EJERCEN LA OPCIÓN

Padre/tutor

Tipo de documento

Nº documento de Identidad

Teléfono contacto

Madre/tutora

Tipo de documento

Nº documento de Identidad

Teléfono contacto

### DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos y nombre del alumno/a

Curso

Grupo

### OPCIÓN

Las personas arriba indicadas, mediante la presente, expresan su deseo de que su hijo/a reciba, durante su permanencia en el Colegio, la enseñanza de:

(Márquese con una cruz la opción que se desee)

**Religión**

Católica

Evangélica

Islámica

Otras

**Alternativa a la enseñanza religiosa (Infantil) / Valores cívicos y sociales (Primaria)**

1.- La opción que se expresa mediante este documento tendrá validez para todos los años de permanencia del alumno en el Colegio. En el caso de desear proceder a su cambio, deberá hacerse mediante escrito que se presentará en la secretaría, siempre en los inicios de un nuevo curso (mes de septiembre).

2.- La oferta de la religión solicitada está condicionada al número de alumnos que soliciten la misma y a que la confesión religiosa disponga del profesorado necesario para que se imparta en el Centro. Si no se dan estas condiciones, aunque se indique una opción religiosa, el alumno recibirá clases de alternativa a la enseñanza religiosa.

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Es obligatoria la firma del padre y de la madre. Declaran que los datos aquí reseñados son correctos.

En Leganés, a..... de..... de.....

Los datos personales recogidos serán tratados conforme a la normativa de Protección de Datos Personales. Usted puede conocer la política de privacidad del colegio leyendo el documento colocado de forma visible en nuestro tablón informativo o en la secretaría. La persona o personas firmantes dejan constancia con su firma de que han leído y aceptan la política de privacidad del centro.