

	CEIP PUIG DE SA GINESTA
	AUTORITZACIÓ RELIGIÓ – ATENCIÓ EDUCATIVA

Jo, _____, pare/mare de l'alumne/a
_____, de _____ curs vull que el meu fill/a vagi a classe de:

Religió catòlica.

Atenció educativa.

Yo, _____, padre/madre del alumno/a
_____, de _____ curso quiero que mi hijo/a, vaya a clase de:

Religión católica.

Atención educativa.

Santa Ponça, _____ de _____ de _____

Signat: