



## SOLICITUD DE CAMBIO DE OPCIÓN ENSEÑANZA RELIGIOSA

Don \_\_\_\_\_ con NIF/NIE \_\_\_\_\_ como  
padre/tutor y doña \_\_\_\_\_ con NIF/NIE  
\_\_\_\_\_, como madre/tutora del alumno/a \_\_\_\_\_

### SOLICITAN:

Su deseo de que en el año académico 20\_\_/ 20\_\_ su hijo curse la enseñanza de:

RELIGIÓN CATÓLICA

EDUCACIÓN EN VALORES

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El padre o tutor

La madre o tutora

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

#### Observaciones:

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que tienen derecho a acceder, rectificar y cancelar los datos personales de sus hijos, así como a manifestar, en cualquier momento, su oposición a que se utilicen los mismos. El medio para hacerlo es una comunicación por escrito dirigida a la Dirección del Centro.