



Manifestació de caràcter voluntari sobre l'opció pels ensenyaments de religió*

Dades personals

DNI / NIE / Passaport

Cognoms i nom

Adreça

Localitat

Codi postal

Telèfons de contacte

Adreça electrònica

Nom i cognoms de l'alumne o alumna:

.....

Nivell:.....

Ensenyament de religió catòlica

Sí

No

*L'opció feta és vàlida per a tota l'etapa, sens perjudici de la seva possible modificació, que s'ha de comunicar a la **Secretaria** de l'Escola, per escrit, amb prou antelació **a l'inici de qualsevol curs.**

Lloc i data

Tarragona, / /20

Signatura

Escola Pau Delclòs

Carrer Méndez Núñez, 14

43004 Tarragona

Telèfon: 977234316

E-mail: e3005169@xtec.cat