



COLEGIO PÚBLICO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA "JACINTO BENAVENTE"

Asunto: ELECCIÓN ÁREAS (RELIGIÓN / ATENCIÓN EDUCATIVA) Y (LENGUA ASTURIANA / CULTURA ASTURIANA)

D./Dña. , con D.N.I. ,
como padre/madre/tutor/a del alumno/a: del
nivel: SOLICITA a efectos de escolarización que su hijo/a reciba en el Centro,
dentro del horario escolar, las siguientes enseñanzas (ponga una "X" en la opción elegida):

	ÁREA	OPCIÓN ("X")
Marque una opción	RELIGIÓN CATÓLICA	
	ATENCIÓN EDUCATIVA	
Marque una opción	LENGUA ASTURIANA	
	CULTURA ASTURIANA	

Atentamente,

En Vega, a de de

(padre/madre/tutor/tutora legal)

(padre/madre/tutor/tutora legal)

Fdo.:

Fdo.:

Nombre y apellidos.....

Nombre y apellidos.....

DNI:

DNI: