

AUTORIZACIÓN CAMBIO ATENCIÓN EDUCATIVA/RELIGIÓN

D/Dña. _____ padre/madre/tutor/a del
alumno/a _____ del grupo _____ deseo
que a partir del curso 2023/2024 mi hijo/a se matricule en (marcar con una cruz)

Religión Católica

Atención Educativa

**ESTA SOLICITUD DE CAMBIO SÓLO PUEDE LLEVARSE A CABO EN EL MES DE JUNIO
Y LA PRIMERA SEMANA DE CADA CURSO.**

Zaragoza, a ____ de junio de 2023

Firma:
