

### 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:

---