



## OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/Dña. \_\_\_\_\_, padre / madre / tutor/a del alumno/a:  
\_\_\_\_\_ perteneciente al grupo \_\_\_\_\_,  
expresa su deseo de que en el año académico \_\_\_\_\_, su hijo curse la enseñanza de:  
(márquese con una cruz UNA de las ofertadas a continuación)

RELIGION

ATENCIÓN EDUCATIVA (INFANTIL)

VALORES SOCIALES Y CIVICOS (PRIMARIA)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Coslada, a .....de.....de.....

Firma padre/madre/tutor

Fdo:.....

---

*"Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/protecciondedatos](http://www.madrid.org/protecciondedatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento."*