

Curso académico 20\_\_/20\_\_

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

padre/madre/tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_

matriculado en el curso \_\_\_\_ deseo que mi hijo/a/tutorado/a curse las siguientes  
opciones:

**ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN**  
(R.D. 2438/94. B.O.E. 26/01/95)

---

SI

NO

Deseo que curse enseñanzas de Religión Católica

**ENSEÑANZAS DE CATALÁN**  
(Resolución de 1/10/85. B.O.E. 16/11/85)

---

SI

NO

Deseo que curse estudios de Lengua Catalana

Tamarite, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del padre/madre/tutor/a o representante legal o del alumno/a