



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD
 C.E.I.P. PARQUE DE LISBOA, Código de Centro: 28028325
 C/ Ministro Fernández Ordóñez nº2, 28924 Alcorcón (Madrid)
 Tel. 916122652. Fax.916107330
 cp.parquelisboa.alcorcon@educa.madrid.org



D/Dña: _____ con DNI: _____

en cumplimiento de lo dispuesto en el Real Decreto 2438/1994, de 16 de diciembre, por el que se regula la enseñanza de la Religión, manifiesto voluntariamente el deseo de que mi hijo/a _____ del curso _____ reciba, a partir del presente curso escolar y hasta nuevo aviso, las enseñanzas correspondientes a (márquese la opción elegida):

- Religión Católica.
- Enseñanzas alternativas a la religión.

En Alcorcón, a ____ de _____ de 202__

Firma padres/madres/tutores legales

Fdo: _____

(Deben rellenar las dos solicitudes para cada alumno/a)



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD
 C.E.I.P. PARQUE DE LISBOA, Código de Centro: 28028325
 C/ Ministro Fernández Ordóñez nº2, 28924 Alcorcón (Madrid)
 Tel. 916122652. Fax.916107330
 cp.parquelisboa.alcorcon@educa.madrid.org



D/Dña: _____ con DNI: _____

en cumplimiento de lo dispuesto en el Real Decreto 2438/1994, de 16 de diciembre, por el que se regula la enseñanza de la Religión, manifiesto voluntariamente el deseo de que mi hijo/a _____ del curso _____ reciba, a partir del presente curso escolar y hasta nuevo aviso, las enseñanzas correspondientes a (márquese la opción elegida):

- Religión Católica.
- Enseñanzas alternativas a la religión.

En Alcorcón, a ____ de _____ de 202__

Firma padres/madres/tutores legales

Fdo: _____

(Deben rellenar las dos solicitudes para cada alumno/a)