



ELECCIÓN DE RELIXIÓN OU ATENCIÓN EDUCATIVA

Don/dona _____ pai, nai, responsable,
titor/a do/a alumno/a _____ que
está cursando _____ de educación infantil no CEIP Santa Baia, desexo que a
partires desta data o/a meu/miña fillo/a reciba:

RELIXIÓN CATÓLICA	
ATENCIÓN EDUCATIVA	

Boiro, a _____ de _____

Pai, nai, responsable, titor/a

Asdo.: _____

DNI: _____