

## ELECCIÓN DE ÁREAS ESPECÍFICAS.

**Nombre y Apellidos del alumno/a:** \_\_\_\_\_

**Nivel:** (MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA AL CURSO ACTUAL).

Inf. 3 años	Inf. 4 años	Inf. 5 años

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_, padre, madre o tutor/a del alumno/a matriculado en el grupo de Educación Primaria, del C. E.I.P. Hernán Cortés arriba indicado.

Expreso mi deseo que en el curso 20\_\_/\_ mi hijo/a curse la enseñanza de:  
(Márquese con una cruz la opción solicitada).

**RELIGIÓN CATÓLICA**

**NO RELIGIÓN**

(Alternativa a la Religión)

Talavera de la Reina, de junio de 20\_\_.

**FIRMA DEL PADRE/MADRE**

**DNI:** \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_