

ELECCIÓN OPTATIVAS E. INFANTIL

D/Dña _____

padre/madre del alumno/a _____

matriculado/a en el curso de E. Infantil de ____ años

Expresa su deseo de que: (Marcar una opción por bloque)

Sí curse **Llingua Asturiana**

No curse **Llingua Asturiana**

Sí curse **Religión Católica**

NO curse **Religión Católica**

En Posada de Llanera, a _____ de _____ de 20__

FIRMA DEL PADRE / MADRE O TUTOR/A

Importante: La decisión de matriculación de cada una de las opciones será válida durante toda la escolaridad del alumno, a no ser que las familias expresen su deseo de cambio de alternativa. En este caso ha de solicitarse por escrito en la secretaría del centro dicho cambio en el mes de Junio y se empezará a aplicar en Septiembre.