



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación

DELEGACIÓN TERRITORIAL DE SALAMANCA

**C.E.I.P. MIGUEL HERNÁNDEZ  
SANTA MARTA DE TORMES**

## SOLICITUD CAMBIO DE RELIGIÓN A ATENCIÓN EDUCATIVA

D./D<sup>a</sup> .....

Con D.N.I. nº ..... Como padre/madre/tutor/ del alumno/a: .....

.....

del curso .....

### **EXPONE:**

Que en el momento de formalizar la matrícula en este Centro solicité que mi hijo/a cursara las enseñanzas de Religión Católica.

### **SOLICITA:**

Que mi hijo/a deje de cursar la enseñanza de Religión Católica a partir del curso 20.....

Atentamente.

Santa Marta de Tormes a ..... de ..... de 20.....

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

**SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CEIP MIGUEL HERNÁNDEZ DE SANTA MARTA DE TORMES**