

**C.P. ELISEO GODOY BELTRÁN**

**CURSO 2013/2014**

D. D<sup>a</sup>..... padre, madre o tutor

delAlumno/a .....

Perteneciente al Curso.....Grupo .....,

Expresa su deseo de que en el próximo ciclo, su hijo/a curse la enseñanza de:

Marque con una cruz)

<input type="checkbox"/>	RELIGIÓN Y MORAL CATÓLICAS
--------------------------	----------------------------

<input type="checkbox"/>	ATENCIÓN EDUCATIVA
--------------------------	--------------------

Zaragoza a de

2013

**FIRMA DEL PADRE /MADRE O TUTOR,**

**SRA. DIRECTORA DEL COLEGIO PÚBLICO "ELISEO GODOY BELTRÁN"**

**C.P. "ELISEO GODOY BELTRÁN" – ASIN Y PALACIOS 19 - 50009 ZARAGOZA  
TELEFONO 976 56 08 75**