



C.P. ELISEO GODOY BELTRÁN

CURSO 2010/2011

D. D^a..... padre, madre o tutor del

Alumno/a

Pertenciente 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 2010

FIRMA DEL PADRE /MADRE O TUTOR,

SR. DIRECTOR DEL COLEGIO PÚBLICO "ELISEO GODOY BELTRÁN"

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