



Castilla-La Mancha

C.E.I.P. "La Constitución"

Delegación Provincial de Educación y Ciencia

C/. Constitución, 3 – 45200 ILLESCAS (Toledo) – Tlf.: 925 512 505 – Fax: 925 540 771

E-mail: [45005343.cp@edu.jccm.es](mailto:45005343.cp@edu.jccm.es)



## SOLICITUD DE LOS PADRES/TUTORES PARA QUE SU HIJO/A CURSE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

(A rellenar únicamente por los padres o tutores, o por los propios alumnos si fueran mayores de edad, que voluntariamente lo soliciten a la Dirección del Centro).

D./ Dña. \_\_\_\_\_, como  
madre/padre/tutor/tutora \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ alumno/a

de la etapa de \_\_\_\_\_, de conformidad con la Disposición Adicional Segunda de la Ley Orgánica 10/2002 de 23 de diciembre, y acogiéndome al artículo 3, punto 1, del Real Decreto 2438/1994, de 16 de diciembre, por el que se regula la enseñanza de la Religión, según el cual "los padres o tutores de los alumnos, o ellos mismos si fueran mayores de edad, manifestarán, voluntariamente, al director del centro al comienzo de cada etapa o nivel educativo o en la primera adscripción del alumno al centro sus deseos de cursar las enseñanzas de Religión, sin perjuicio de que la decisión pueda modificarse al inicio de cada curso escolar", **SOLICITO** que mi hijo/a reciba durante el curso escolar 20 / \_\_\_\_\_, y mientras no modifique esta decisión, las enseñanzas de Religión \_\_\_\_\_ (católica u otra religión respecto de cuya enseñanza el Estado tenga suscritos acuerdos).

En Illescas, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo.:

SR./A. DIRECTOR/A DEL CEIP. "LA CONSTITUCIÓN".