



**CEIP BILINGÜE "CIUDAD DE MÉRIDA"**  
Avda. del lago, 2 06800 Mérida  
Teléfono. 924 488040-43

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
madre/ padre/ tutor-a/ del alumno-a: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de Educación \_\_\_\_\_.

**SOLICITO:**

Se imparta a mi hijo-a clase de Religión Católica durante el curso escolar 20 - 2 .

Mérida, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 .

Fdo. \_\_\_\_\_

---



**CEIP BILINGÜE "CIUDAD DE MÉRIDA"**  
Avda. del lago, 2 06800 Mérida  
Teléfono. 924 488040-43

Quedo informado y acepto que ante la realización de alguna actividad programada por el centro para las familias (entrega de boletines, tutorías, actividades AMPA,...) fuera del horario lectivo, si asisto a las mismas acompañado de menores, la responsabilidad de los niños durante el desarrollo de las mismas corresponde a la familia y la Administración educativa queda exonerada de dicha responsabilidad.

D. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_

Padre, madre o tutor legal de \_\_\_\_\_,

Matriculado en \_\_\_\_\_ de Educación Infantil o Educación Primaria (subraye lo que proceda) quedo informado y acepto lo expuesto en el párrafo anterior.

Mérida, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 .

Fdo. \_\_\_\_\_