



FICHA DE RELIGIÓN

Encuesta sobre clases de religión

Estimados Sres. Padres y Apoderados:

Indique el nombre completo y curso de su hijo(a) y/o pupilo(a), que matriculará en este establecimiento:

Nombre completo: _____ Curso: _____

1.- Este establecimiento impartirá 2 hrs., semanales de clases de Religión, dentro del horario lectivo.

2. Marque con una X su preferencia para las clases de Religión.

Propuesta preferencia

- a) Opto por clases de Religión Católica.
- b) Opto por clases de Religión Evangélica.
- c) Opto por otra religión con programas aprobados, Señale cuál.
- d) No opto.

Nombre del apoderado o tutor: _____

Fecha:

Firma

Esta encuesta se realiza en conformidad con lo dispuesto en el Decreto Supremo n°924/1983 de Educación, que estipula que en todos los establecimientos educacionales del país deberá ofrecerse clases de Religión con carácter de optativa para los alumnos(as) y sus familias.

Esperando contar con su presencia, saluda atentamente a Ud.

