



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Colegio Público "Sabugo". Avilés

D./ D^a _____

madre/ padre/ tutor/a del alumno/a _____

matriculado/a en el nivel/curso _____ de Educación _____

en el C. P. "Sabugo" de Avilés, deseo que mi hijo/a sea matriculado en:

(Marcar con una X la opción elegida):

LENGUA ASTURIANA

RELIGIÓN CATÓLICA

NO CURSA ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN

Avilés, a _____ de _____ de 20__

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Colegio Público "Sabugo". Avilés

D./ D^a _____

madre/ padre/ tutor/a del alumno/a _____

matriculado/a en el nivel/curso _____ de Educación _____

en el C. P. "Sabugo" de Avilés, deseo que mi hijo/a sea matriculado en:

(Marcar con una X la opción elegida):

LENGUA ASTURIANA

CULTURA ASTURIANA

RELIGIÓN CATÓLICA

ATENCIÓN EDUCATIVA

Avilés, a _____ de _____ de 202_

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A