



Encuesta clases de Religión

Estimados Sres. Padres y Apoderados :

En el marco del Decreto Supremo N° 924, de 1983, del Ministerio de Educación, que reglamenta las clases de religión en los establecimientos educacionales de manera optativa para los alumnos y sus familias y siendo nuestro colegio confesional católico, usted a través de la presente encuesta deberá manifestar por escrito el deseo de que su hija curse las clases de religión católica impartidas por nuestro establecimiento.

Indique el nombre completo del (la) estudiante:

Nombre: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

1.- A las estudiantes de este establecimiento se les impartirá la asignatura de Religión en dos (2) Hrs. de clases semanales.

2.- Marque con una X su opción:

a) Opto por las clases de Religión Católica

b) No opto por las clases de Religión Católica

En caso de no optar por las clases de religión deberá considerar que el tiempo destinado a estas clases corresponderá a actividades sistemáticas y regulares de estudio personal o grupal.

Nombre del Apoderado: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_