

ENCUESTA CLASE DE RELIGIÓN.

Iquique, _____ de 201__.

Esta encuesta se realiza según 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 y alumnas.

Estimado/a Apoderado/a:

Indique el nombre completo y curso de su pupilo/a que matriculará en este establecimiento Educacional.

NOMBRE: _____

CURSO: _____

- En este establecimiento se impartirán 02 horas semanales de clases de religión dentro del horario lectivo.
- Marque con una X su preferencia para la clase de religión:

PROPUESTA	PREFERENCIA
Opto por clases de Religión Católica	
Opto por clases de Religión Evangélica	
No opto por clases de Religión	

Nombre Apoderado/a: _____

Firma Apoderado/a: _____