ENCUESTA SOBRE CLASES DE RELIGIÓN III° MEDIOS Y IV° MEDIOS

AÑO ESCOLAR 2027

Estimado padre, madre o apoderado:

Esta encuesta se realiza conforme al **Decreto Nº 924 de 1983 del Ministerio de Educación**, que establece el carácter optativo de las clases de Religión para los estudiantes y sus familias.

Antecedentes del estudiante

Nombre completo del estudiante:

_____

Curso 2027: _____

Este establecimiento ofrece 2 horas semanales de clases de Religión dentro del horario lectivo.

Preferencia para la clase de Religión
Marque con una X una sola opción.

Opción	Marque X
Opta por clases de Religión Católica	☐
No opta por Religión	☐

En caso de que el apoderado señale que **no opta por Religión,** debe elegir entre Artes Visuales o Música. **Marque con una X una sola alternativa**.

☐ **Artes Visuales** ☐ **Música**

Datos del apoderado

Nombre completo del apoderado o tutor:

_____

Firma: _____

Iquique,_____202___

ENTREGAR EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL