



COLEGIO AMANECER SAN CARLOS
Dirección Académica

_____ de _____ de 20 _____

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

Nombre: _____

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:

PROPUESTAS	PREFERENCIAS
Opto por clases de Religión Católica	
Opto por clases de Religión Evangélica	
Opto por otra Religión con programas aprobados. Señale cual,	
No Opto	

Nombre del Apoderado: _____

Firma: _____

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

Esperando contar con su presencia, saluda atentamente a Usted,

RECTORÍA
Colegio Amanecer San Carlos

ANEXO

Estimados Padres y Apoderados:

El colegio Amanecer San Carlos, en base al proyecto educativo, ha definido impartir una educación laica a sus estudiantes, estableciendo dentro de la planificación curricular la clase de Formación Valórica en reemplazo de Religión, la cual tiene como principio, una educación integral formada bajo el amparo de un humanismo cristiano que busca potenciar y perfeccionar los principios éticos y sociales.

Saluda atentamente a usted,

RECTORÍA
Colegio Amanecer San Carlos

Yo, _____ Rut.: _____ Apoderado de

_____, curso _____.

Declaro estar de acuerdo y en conformidad con esta información.