



CURSO 2025: _____

ENCUESTA CLASES DE RELIGION 2025

Estimados Sres. Padres y Apoderados(as):

Indique el nombre completo y curso que su hijo(a), pupilo (a), se **matriculó para el año 2025** en este establecimiento:

NOMBRE DEL ALUMNO(A): _____	RUT: _____
------------------------------------	-------------------

1.- Este establecimiento impartirá 2 horas semanales de **Clases de Religión** dentro del horario lectivo.

2.- Marque con una **X** su preferencia para las clases de Religión:

	SI	NO
MI HIJO O HIJA DESARROLLARA LA CLASE DE RELIGION QUE IMPARTE EL ESTABLECIMIENTO		
MI HIJO O HIJA NO DESARROLLARA LA CLASE DE RELIGION QUE IMPARTE EL ESTABLECIMIENTO		

Esta encuesta se realiza en conformidad con lo dispuesto en el Decreto Supremo N°924/83 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 sus familias.

NOMBRE DEL APODERADO: _____		
FECHA: _____ DICIEMBRE 2024	FIRMA APODERADO	