



ENCUESTA SOBRE CLASES DE RELIGIÓN

Señor(a) Apoderado(a):

Como es de su conocimiento, en conformidad con lo dispuesto en la Constitución Política de la República y en el Decreto Supremo en Educación N 924 de 1983, en todos los establecimientos educacionales de Enseñanza Básica y Media del país deberá ofrecerse, con carácter optativo para los alumnos(as) y los padres y apoderados, clases de la Asignatura de Religión.

Por parte, la ley N° 19.638, en su artículo 6°, letra D, dispone: "recibir e impartir enseñanza religiosa y moral que esté de acuerdo con sus propias convicciones".

En razón de lo anterior le solicitamos que nos indique:
Nombre completo y curso de su(s) hijos(as) o pupilos(as) que estudian en este Establecimiento, de 1° a 8° básico:

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Curso

A los(as) alumnos(as) de este Establecimiento se les impartirá la asignatura de Religión en dos (2) clases semanales. Indique si desea o no que su hijo(a) o pupilo(a) siga clases de Religión:

Si _____ No _____

Si su respuesta es afirmativa – Marcó si – Indique con una "X" la opción de Religión que usted quiere que su hijo(a) o pupilo(a) estudie:

Religión Católica	
Religión Evangélica	
Otra Religión	Indique cual

Nombre del Apoderado	
Firma	
Fecha	