

---

**FICHA DE INSCRIPCIÓN A.M.P.A.**

Nombre y apellidos (padre, madre o tutor) :	Teléfono:	Nº Hijos/as en el centro
Dirección postal:	Correo electrónico:	
Nombre del niño/a o niños/as:	Curso:	
-	-	
-	-	
-	-	

Haznos saber si puedes colaborar algún día a la semana, aunque sólo sea una hora y si nos puedes ofrecer tus conocimientos en alguna materia.

Autorizo la cesión de mis datos de contacto a la Asociación de Madres y Padres del centro para que me puedan informar de sus actividades, al firmar a continuación:

Padre / tutor: \_\_\_\_\_

Madre / tutor: \_\_\_\_\_

---