



**ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS
DEL C.E.I.P. "ISIDRO GIRANT"**

SOCIO Nº

CURSO ESCOLAR

Madre D^a : D.N.I. nº

Padre D. : D.N.I. nº

Domicilio: Población

Teléfonos: (madre).....(padre).....(hijo).....

Correo electrónico:..

**PRESIDENTE/A DE LA A.M.P.A.
C.E.I.P. ISIDRO GIRANT DE AYORA**

Muy Sr. mío:

Como titular de los datos que figuran en la parte superior, solicito formar parte de la ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMNOS "ISIDRO GIRANT", para lo cual le relaciono los hijos que tengo escolarizados y el curso que han comenzado:

CURSO (tachar lo que proceda)

Nombre hijo:		1 inf	2 inf	3 inf	1	2	3	4	5	6
Nombre hijo:		1 inf	2 inf	3 inf	1	2	3	4	5	6
Nombre hijo:		1 inf	2 inf	3 inf	1	2	3	4	5	6
Nombre hijo:		1 inf	2 inf	3 inf	1	2	3	4	5	6

Ayora, a de de

Fdo:

D. /D.^a :