

## FICHA DE INSCRIPCIÓN AMPA

Es importante que las madres y padres estemos comunicados e informados. **ASÓCIATE** y déjanos tu correo electrónico para poder mantenernos en contacto.

Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Nombre del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Correo electrónico (**en mayúsculas**): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Doy mi autorización para recibir por correo electrónico del AMPA "26 de mayo" la información que pueda ser de interés relativa a la Asociación o al Centro.

Firmado.....

**Señala** cuál es tu opción de participación en el AMPA:

- Quiero ser miembro de la Junta Directiva, acudir a las reuniones y participar en la toma de decisiones.
- Quiero ser miembro colaborador y participar de forma puntual en alguna de las actividades que organiza el AMPA.
- Actualmente no dispongo de tiempo, mi participación es económica. Además me gustaría recibir información por correo electrónico.
- Quiero participar proponiendo una actividad concreta que por mi profesión, habilidad o interés me gustaría desarrollar (indicar la actividad a continuación)

.....

.....