

### A/A Junta Electoral AMPA Aguirre 2022

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido

--

n.º DNI/NIE , **SOLICITO**

mi incorporación al censo de personas asociadas habilitadas para participar en el proceso de elección de la Junta Directiva de la AMPA de las Escuelas Aguirre, en mi calidad de (marcar con una X):

<input type="checkbox"/>	Madre
<input type="checkbox"/>	Padre
<input type="checkbox"/>	Tutor/a
<input type="checkbox"/>	Representante legal

de el/la/los/las siguiente/s alumno/a/s:

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Curso
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Curso
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Curso
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Curso

**Fecha:**

**Firma:** \_\_\_\_\_

Este formulario cumplimentado y firmado puede entregarse en el despacho de la AMPA o bien escanearlo y enviarlo adjunto a un correo electrónico a [eleccionesampaescuelasaguirre@gmail.com](mailto:eleccionesampaescuelasaguirre@gmail.com)