

AMPA «LA PALOMA»

Asociación de Madres y Padres del C.E.I.P. «Manuel de Falla».



DATOS DE LA MADRE	APELLIDOS Y NOMBRE			
	DNI		TELÉFONO	
	DOMICILIO			Nº
	LOCALIDAD		PROVINCIA	
	C.P.		CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DEL PADRE	APELLIDOS Y NOMBRE			
	DNI		TELÉFONO	
	DOMICILIO			Nº
	LOCALIDAD		PROVINCIA	
	C.P.		CORREO ELECTRÓNICO	

NOMBRE ALUMNOS/AS	NOMBRE ALUMNO - ALUMNA		CURSO DONDE ESTÁ ESCOLARIZADO/A

NOTA: La cuota anual es de 10 euros por familia.

(Marcar con una X donde corresponda)

- SÍ AUTORIZO** que los datos personales aportados en el presente formulario sean tratados por la Asociación de Madres y Padres «La Paloma» con sede en C/Bocanegra, 3, 29003 Málaga, cumpliendo con los fines descritos en los Estatutos de la Asociación.
- NO AUTORIZO** que los datos personales aportados sean tratados por la Asociación de Madres y Padres «La Paloma» con sede en C/Bocanegra, 3, 29003 Málaga.

En Málaga, a _____ de _____ de 201__

Firmado:
