

mail: [ampavirgenn@planalfa.es](mailto:ampavirgenn@planalfa.es)

**A.M.P.A.**

COLEGIO VIRGEN NIÑA

Avenida Segovia, 135 Telf.: 638 163 725

[www.ampavirgenn.es](http://www.ampavirgenn.es)



## **SOLICITUD COMO MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA**

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE / MADRE O TUTOR:

Datos de Contacto: Telf. 1

Telf. 2

Email:

Apellidos y Nombre del Alumno/a:

Niño/a 1

Curso:

Niño/a 2

Curso:

Niño/a 3

Curso:

Socio/a del AMPA:

**El que suscribe solicita la admisión como miembro de la Junta Directiva del AMPA del Colegio Virgen Niña, manifestando que cumplo con las condiciones y asumo las obligaciones estatutariamente establecidas para al efecto, admitiendo las comunicaciones y convocatorias que me hayan de ser efectuadas lo sean a través de los medios arriba indicados.**

Valladolid, a

de

de 20