



Ref:	Fecha Entrada
Educación:	
Registro:	

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES AMPAS
(del 10 al 14 de diciembre 2012)

1.- DATOS DEL ORGANISMOS							
Denominación			Correo Electrónico			CIF	
Dirección							
Domicilio		Número	Bloque	Esc	Planta	Puerta	Apartado Correos
Código Postal	Localidad	Municipio		Teléfono persona contacto			
				Fijo:	Móvil:		
2.- PERSONA DE CONTACTO EN EL AMPA							
Nombre		Apellido 1	Apellido 2		DNI		

3.- CALENDARIO DE ACTUACIÓN DE LA ACTIVIDAD		
		Fecha propuesta por el AMPA
		Fecha asignada por la Concejalía de Educación

4.- CICLOS QUE PARTICIPARÍAN EN LA ACTIVIDAD:				
Infantil <input type="checkbox"/>	Alumnado Infantil:	Primaria <input type="checkbox"/>	Alumnado Primaria:	Total alumnado participante:

Edad:	Curso	Ciclo	Estudios	Unidades	Alumnado	Total
3	I-3	Segundo Ciclo	Infantil			
4	I-4					
5	I-5					
6	P-1	Primer Ciclo	Primaria			
7	P-2					
8	P-3	Segundo Ciclo				
9	P-4					
10	P-5	Tercer Ciclo				
11	P-6					
			Total			

4.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD:

En Mazarrón, a de diciembre de 2012

Fdo: (Sello del organismo)