



Asociación de Madres y Padres de Alumnos

Escuelas San José Valencia

Av. de las Cortes Valencianas, 1

46015 Valencia

ampa@escuelassj.com

www.escuelassj.com

Estimado tutor/madre/ padre del niño/a de _____

Me llamo _____, (p/madre de _____) y soy representante de la clase de vuestro hijo/a en el AMPA.

Mis datos para cualquier cosa que necesitéis son:

Nombre y apellidos	Teléfono	Correo electrónico	Hija/o	Tutor/a

Mi función como representante de la clase es, como bien sabéis, transmitir de una forma ordenada y eficaz, las necesidades de nuestros niños en relación a su educación. Por ello, estoy a vuestra disposición para escuchar, tanto vuestras dudas, inquietudes y sugerencias, como vuestras buenas noticias y sugerencias.

Para poder realizar bien mis funciones es muy importante contar con vuestra colaboración. Por ello os pido que me hagáis llegar vuestros datos por la vía que consideréis más apropiada:

- ▲ por teléfono
- ▲ por correo electrónico -indicando vuestro nombre y el de vuestro/a hijo/a y un teléfono de contacto.
- ▲ mediante el formulario a pie de página.

Es algo totalmente voluntario y por supuesto vuestros datos se tratarán con absoluta discreción y sólo para cuestiones relacionadas con la clase.

Si trabajamos en equipo podremos conseguir una mejor formación para nuestros hijos/as.

Gracias por todo.



Hija/o	
Nombre y apellidos	
Teléfono 1	
Teléfono 2	
Correo electrónico	