

Fecha de entrada FREAMP-CP	Nº Base de datos	Nº Registro FREAMP-CP	OTRO

## CERTIFICADO AUTORIZACIÓN ASISTENCIA AMPA

D/Dª \_\_\_\_\_ con  
 NIF \_\_\_\_\_, en calidad de secretaria/o de la Asociación de  
 madres y padres \_\_\_\_\_ que está registrada  
 en el Registro de Asociaciones de \_\_\_\_\_ en la sección\_\_ con el número \_\_\_ y que  
 pertenece al CEIP / IES \_\_\_\_\_ de la localidad de  
 \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_ ,

### CERTIFICO:

Que las personas que asistirán en representación a esta AMPA, a la JORNADA DE FORMACIÓN Y XLII ASAMBLEA DE LA FREAMP-CP que se celebrará en Miajadas, durante los días 21 y 22 de octubre de 2023 son:

D/Dª \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ y telf. \_\_\_\_\_ y que  
 está asociada/o en nuestra AMPA.

D/Dª \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ y telf. \_\_\_\_\_ y que  
 está asociada/o en nuestra AMPA.

Y así lo firmo en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firma

Firma

El/La secretaria/o

Sello de la AMPA

El/La presidente

(imprescindible ambas firmas y el sello de la AMPA)