FORMULARIO DE SUGERENCIAS

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO
Si está asociado a nuestro AMPA, marque la casilla ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/A	CURSO	GRUPO	ETAPA

SUGERENCIA DE MEJORA

En El Viso del Alcor, a ___ de_____de 20____

Fdo:……

Para cualquier consulta llame al 955649592, o al email 41008131.edu@juntadeandalucia.es.

Nota: No se atenderán sugerencias anónimas, por la imposibilidad de responder ante ellas. Gracias.