

**PRESENTACIÓN DE CANDIDATURA A LAS ELECCIONES DEL CONSEJO DE  
ADMINISTRACIÓN DE LA APA  
AÑO 2023-2024**

**Je soussigné,**

APELLIDOS.....NOMBRE.....

TLF .....CORREO ELECTRONICO.....

DNI/NIE.....

CLASES DE LOS NIÑOS :.....

**Declara:**

- ser padre/madre/tutor de alumno(s) del LFM y estar al día de su cuota a la APA,
- Ser candidato/candidata para el puesto de administrador de la APA
- Haber leído los Estatutos de la Asociación así como el Reglamento Interno de la APA y comprometerme a respetarlos.

Hecho en :

El día de:

**Firma:**

Solicitud para enviar por correo electrónico a [presidencia@apaliceo.com](mailto:presidencia@apaliceo.com)