

En caso de no querer pertenecer a la AMPA completar el formulario y entregar en recepción:  
Ez badezu Guraso Elkarteko kuota ordaindu nahi bete formularioa eta harreran eman:

---

**Ez dut Guraso Elkarteko kuota ordaindu nahi.**  
**No quiero pagar la cuota de la AMPA.**

Seme-alabaren izen abizenak/Nombre y apellidos de los alumnos:

.....

.....

.....

Sinadura/Firma:

Data/Fecha:

( Nota: No pagar la cuota de la AMPA supondrá un coste mayor en los servicios ofertados por la AMPA y no se podrá participar en las actividades extraescolares)