

## CERTIFICADO DEL DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_  
como director/a del centro \_\_\_\_\_, en relación  
con el proyecto \_\_\_\_\_, presentado  
por la Asociación de Madres y Padres \_\_\_\_\_

### Certifico:

Que D./Dña. \_\_\_\_\_, es el/la presidente/a  
de la AMPA \_\_\_\_\_, del centro  
docente \_\_\_\_\_, sito en  
la calle \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, de Coslada.

Para que conste a los efectos oportunos y a petición del interesado, firmo el presente documento en Coslada a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El/la Director/a del centro educativo

Sello del centro educativo



Fdo.: