Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
**AMPA Escola Sant Miquel - Miralcamp**

# Formulari de queixes i suggeriments

Nom del pare/mare:

Telèfon:

Dia de la incidència:

Motiu de la incidència:

Suggeriments / altres:

Miralcamp, _____

Signatura, nom i DNI

**Gràcies per les vostres aportacions.**