



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AMPA CURSO 2019/2020

(una solicitud por familia)

DATOS PERSONALES

| | |
|--------------------------|--|
| Nombre Padre/Madre/Tutor | |
| Domicilio | |
| Cód. Postal / Localidad | |
| Teléfono | |
| Correo electrónico | |

HIJO/AS MATRICULADOS EN EL CENTRO

| NOMBRE | APELLIDOS | CURSO |
|--------|-----------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

CUOTA ANUAL : 20,00€ por familia (Hasta el 31 Diciembre)

25,00€ por familia (2º Trimestre)

3er Trimestre no se aceptan pagos.

FORMA DE PAGO : Ingreso en la cuenta Bankia :

IBAN:ES31 2038 3553 0360 0002 7719

En Nigüelas, a _____ de _____ de 20__

ampaelzahor@yahoo.es

* Entregar la solicitud junto al justificante de pago *

