



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL AMPA "VALDEMARIÁS"

DATOS PERSONALES

MADRE/TUTORA (apellidos y nombre)							
PADRE/TUTOR (apellidos y nombre)							
DOMICILIO		Nº		PISO		PUERTA	
LOCALIDAD	CÓD. POSTAL						
TFNO CONTACTO	TFNO MÓVIL						
CORREO ELECTRÓNICO							
COLABORO EN: Especificar quién:	<input type="checkbox"/> Tareas administrativas <input type="checkbox"/> Candidato/a a miembro Junta AMPA <input type="checkbox"/> Coordinador/a Actividades organizadas por el AMPA <input type="checkbox"/> Otras. Especificar _____						

ALUMNOS/AS (HIJOS/AS) MATRICULADOS EN EL CENTRO

Apellidos y Nombre		Curso
Apellidos y Nombre		Curso
Apellidos y Nombre		Curso

ACTIVIDADES QUE LES INTERESARÍA QUE PUDIERA ORGANIZAR EL AMPA

1ª	
2ª	

CUOTA 10 € por familia y curso.

FORMA DE PAGO:

Ingreso o transferencia en Liberbank . Beneficiario: AMPA VALDEMARIAS IBAN: **ES57 2105-3063-3834-0000-8024**
Ordenante: PADRE/MADRE/TUTOR/A Concepto: Nombre hijo/a y curso.

Entregar esta hoja en Secretaría del Centro junto con el justificante de pago.

FIRMA: