

# Solicitud de ingreso como asociad@ y/o actualización de datos de asociad@s de la APA\_AMPA curso 2020/2021

Estimados padres y madres o tutores:

Desde la asociación de padres y madres de nuestro centro nos gustaría contar con vosotr@s activamente y que participaréis de nuestro proyecto, cuyo principal objetivo está basado en mejorar la educación que merecen recibir nuestros hijos e hijas.

Para dar cumplimiento a nuestros estatutos, si deseáis ser soci@s de nuestra APA\_AMPA, debéis cumplimentar esta hoja y hacérsola llegar "aparafaelaltamira@gmail.com". Os facilitamos esta ficha para actualizar vuestros datos. **EN EL INGRESO DEBE CONSTAR EL NOMBRE DEL NIÑ@ Y CURSO. (MUY IMPORTANTE EL NOMBRE DEL NIÑ@).**

La cuota del ampa será de 25€ por familia.

La cuota del seguro escolar para este año es de 10 euros por niño, pudiéndolo ingresar en el mismo nº de cuenta. **(IMPORTANTE NOMBRE DEL NIÑ@ Y FECHA NACIMIENTO)**

**Solamente se podrá abonar mediante transferencia.**

**Caja rural central.**

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA
E S 3 3	3 0 0 5	0 0 4 5	6 9	2 2 6 2 3 4 7 3 2 7

## Datos Padre/Tutor:

Nºsocio.....

Nombre.....

DNI/NIE..... Nacionalidad.....

Profesión/Actividad.....

Dirección:..... C.P.....

Población:..... Provincia.....

Móvil: ..... Otro Teléfono: .....

Correo Electrónico:.....

Por medio de la presente y en cumplimiento de los estatutos de la asociación, solicito ingresar como socio y/o actualizar mis datos en la misma.

Firma:

## Datos Madre/Tutora:

Nombre:.....

DNI/NIE:..... Nacionalidad:.....

Profesión/Actividad.....

Dirección:..... C.P.....

Población:..... Provincia.....

Móvil: ..... Otro Teléfono: .....

Correo Electrónico:.....

Por medio de la presente y en cumplimiento de los estatutos de la asociación, solicito ingresar como socia y/o actualizar mis datos en la misma.

Firma:

## Datos Hij@s:

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_ Aula \_\_\_\_\_

.....

.....

.....



Protección de datos