

Domicilio familiar

Calle			
Partida		Código Postal	
Correo electrónico			

☐ Deseamos recibir el boletín de noticias del AMPA

Datos personales (madres, padres o tutores)

Nombre			Nombre		
Apellidos			Apellidos		
DNI		Tel.		DNI	

☐ Deseamos ser incluidas en el grupo de Whatsapp

Hijos o hijas matriculados en el centro

Nombre y apellidos	Fecha nacimiento	Curso escolar

Forma de pago (Cuota anual: 10,00 € por familia)

☐ Pago en efectivo al tutor/a

☐ Transferencia bancaria a la cuenta del AMPA el día: _____
TARGO BANK - ES84 0216 3706 5986 0019 9882

Firma: Padre, madre o tutor/a legal