



**GENERALITAT VALENCIANA**  
 Conselleria d'Educació,  
 Cultura i Esport

C.E.I.P. GASPAR GIL POLO  
 46012355



**FICHA DE INSCRIPCIÓN / REGISTRATION FORM  
 A.M.P.A.**

CEIP Gaspar Gil Polo <b>A.M.P.A.</b> C/ Miguel Paredes,5 46018 Valencia E-mail: ampagilpolo@gmail.com	Nº DE SOCIO / MEMBER: _____
---	-----------------------------

<b>PADRE / FATHER:</b>	
<b>MADRE / MOTHER:</b>	
<b>DOMICILIO / ADDRESS:</b>	
<b>TELÉFONO / PHONE:</b>	

**Se inscribe como socio de la Asociación de Madres y Padres de Alumnos del CEIP GASPAR GIL POLO de Valencia, pagando una cuota de 20 € anual por familia.**

He's registered as member of the Association of Mothers and Parents of the CEIP GASPAR GIL POLO of Valencia, paying a membership of 20 € for the school year per family.

Nº hijos / childs	Nombre y apellidos / Name and Surname	Curso / Class	Fecha de nacimiento / Date of birth
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			

**Otros datos de interés / Other information:**

- .....
- .....

**Firma / Signature,**

Valencia,..... de ..... de .....