

**SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DEL AMPA DEL IES 12 DE OCTUBRE**

**CURSO 24/25**

FECHA: \_\_\_\_\_

Nº DE SOCIO:
--------------

CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR LEGAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR:

NOMBRE DE LOS HIJOS	GRUPO (1ºA, 1ºB...)	AÑO DE NACIMIENTO

- CUOTA ANUAL POR UNIDAD FAMILIAR, independientemente del número de hijos matriculados: 15€
- NÚMERO DE CUENTA CRC ES63 3005 0025 1528 0007 6529
- En el concepto deben poner: **cuota AMPA 24/25 + apellidos del alumno**

Rogamos nos hagan llegar el justificante del pago a la dirección de correo [ampaies12deoctubre@gmail.com](mailto:ampaies12deoctubre@gmail.com)