

IES 12 de Octubre Torre de la Horadada Telf: 965679680 03016985@edu.gva.es		SOLICITUD DE MATRÍCULA SOL·LICITUD DE MATRÍCULA CURSO 20__/20__		2º Bachillerato
DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/ DADES PERSONALS DE L'ALUMNE			Expediente nº	
Apellidos / Cognoms		Nombre / Nom		DNI / NIE
Fecha de nacimiento / Data de naixement		Localidad y provincia de nacimiento / Localitat i província de naixement		País / País
Domicilio familiar/ Adreça familiar		Código postal / Codi postal	Correo electrónico/ Correu electrònic	

DATOS PERSONALES DE LOS PADRES O TUTORES/ DADES PERSONALS DELS PARES O TUTORS

Padre o tutor / Pare o tutor	DNI/NIE/Pasaporte/Passaport	Teléfono/Telèfon	Correo electrónico/correu electrònic:
Madre o tutora / Mare o tutora	DNI/NIE/Pasaporte/Passaport	Teléfono/Telèfon	Correo electrónico/correu electrònic:

DATOS ACADÉMICOS/ DADES ACADÉMIQUES (marque con una X o rellene, según proceda, las casillas sombreadas)

Centro y curso anterior/ Centre i curs anterior:					
El alumno cursará obligatoriamente uno de los siguientes itinerarios, a elegir marcando con una X:					
Bachillerato de Ciencias y Tecnología	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bachillerato de Humanidades y ciencias Sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> - Historia de la Filosofía - Historia de España - Valenciano: Lengua y Literatura II - Lengua Castellana y Literatura II - Lengua Extranjera II (Inglés) 		<ul style="list-style-type: none"> - Historia de la Filosofía - Historia de España - Valenciano: Lengua y Literatura II - Lengua Castellana y Literatura II - Lengua Extranjera II (Inglés) - Geografía 			
En esta opción se ha de elegir entre:		En esta opción se ha de elegir entre:			
<ul style="list-style-type: none"> - Matemáticas II - Matemáticas Aplicadas a las CCSS II 		<ul style="list-style-type: none"> - Latín II - Matemáticas Aplicadas a las CCSS II 			
Debe seleccionar una asignatura de cada bloque:		Debe seleccionar una asignatura entre las dos siguientes:			
<ul style="list-style-type: none"> - Física - Biología - Química - Tecnología e Ingeniería II 		<ul style="list-style-type: none"> - Griego II - Empresa y diseño de modelos de negocio 			
Se ha de elegir una optativa, ordenando las preferencias con números del 1 al 3:					
Francés II		Actividad Física para la Salud y el Desarrollo Personal		Dibujo Técnico II	

Religión en horario extra 1 hora Sí No

* Se procurará atender las preferencias del alumno, pero la asignación definitiva puede sufrir cambios.

OTROS DATOS / ALTRES DADES (marque según proceda)			Sí	No
AMPA (Asociación de Madres y Padres del Alumnado)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado médico de enfermedad crónica con tratamiento que afecta al horario escolar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorización de publicación de imágenes			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha de matrícula	Firma del padre y la madre		Firma del alumno	

Cita célebre de Albert Einstein: "Lo importante es no dejar de hacerse preguntas".

A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA		SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2025-2026				
		<input type="checkbox"/> Ajuda individual de transport <i>Ayuda individual de transporte</i>	<input type="checkbox"/> Transport col·lectiu <i>Transporte colectivo</i>	<input type="checkbox"/> Autorització transport col·lectiu <i>Autorización transporte colectivo</i>		
B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD						
<input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario		<input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario				
C DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)						
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		LOCALITAT / LOCALIDAD			
ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ? ¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? ¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISSEMINAT? ¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?		<input type="checkbox"/> DENOMINAT: <i>DENOMINADO:</i>				
D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE						
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
ADREÇA / DOMICILIO				LOCALITAT / LOCALIDAD		
CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
SEXO / SEXO		NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR		COM A / COMO		
<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	<input type="checkbox"/> Pare <i>Padre</i>	<input type="checkbox"/> Mare <i>Madre</i>	<input type="checkbox"/> Tutor/a		
E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE						
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1						
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2						
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3						
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4						
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>
F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)						
<p>D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtindre directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).</p> <p>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).</p> <p>En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.</p> <p>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</p>						
<input type="checkbox"/> M'opongo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals <i>Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales</i>						

A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA TIPUS DE TRANSPORT QUE SOLICITA		SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2025-2026		
		<input type="checkbox"/> Ajuda individual de transport <i>Ayuda individual de transporte</i>	<input type="checkbox"/> Transport col·lectiu <i>Transporte colectivo</i>	<input type="checkbox"/> Autorització transport col·lectiu <i>Autorización transporte colectivo</i>
B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD		<input type="checkbox"/> Ordinari / <i>Ordinario</i> <input type="checkbox"/> Extraordinari / <i>Extraordinario</i>		
C DADES DEL CENTRE ON ESTA MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)				
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		LOCALITAT / LOCALIDAD	
ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ? ¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? ¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?	
ÉS RESIDENT EN NUCLÉO DE POBLACIÓ/DISSEMINAT? ¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?		<input type="checkbox"/> DENOMINAT: <i>DENOMINADO:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
ADREÇA / DOMICILIO		LOCALITAT / LOCALIDAD		
CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
SEXO / SEXO	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare <i>Padre</i> <input type="checkbox"/> Mare <i>Madre</i> <input type="checkbox"/> Tutor/a		
<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>			
E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE				
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>
F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)				
<p>D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtindre directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI). <i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).</i></p> <p>En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. <i>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i></p> <p><input type="checkbox"/> M'opongo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals <i>Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales</i></p>				

**G PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercera persona, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercera les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el s'ha exposat.

La Consellería de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

**H SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licito el tipus de transport indicat en l'apartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____ , _____ d _____ de _____

Persona sol·licitant / Persona solicitante

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÓRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**G PROTECCIO DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de terceraes persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes terceraes les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el s'ha exposat.

La Consellería de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente enlace. En caso de comunicar datos de terceroes, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceroes cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

**H SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, _____ d _____ de _____

Persona sol·licitant / Persona solicitante

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE



PACTO FAMILIA-INSTITUTO

Artículo 74 del Decreto 252/2019, de 29 de noviembre

Los padres, familias o tutores legales del alumno, en el curso 202__-202__, se comprometen con el presente documento de **pacto, acuerdo o compromiso a:** 1. Respetar las **normas de organización y funcionamiento** del centro, especialmente las referidas a convivencia, horarios y asistencia. 2. **Conservar** adecuadamente, así como devolver en la forma y plazo establecidos, los **materiales** y los recursos de estudio prestados por el centro, incluyendo los libros de texto. 3. Asistir, **participar** y cooperar en las reuniones, entrevistas o encuentros con equipo directivo, tutorías o comunidad escolar. 4. Respetar, participar y colaborar para una finalidad de rectificación, corrección y superación, las **decisiones y medidas correctoras** que puedan realizarse, según la normativa correspondiente. 5. Consultar adecuadamente los ámbitos de **comunicación e información del centro**, especialmente la Web Familia. 6. Respetar la normativa respecto al uso de **dispositivos móviles** o redes de comunicación y las publicaciones en los mismos por parte del alumnado en referencia al instituto, la vida escolar o los aprendizajes.

Firmado:

Don o doña: _____

El centro educativo, representado por el equipo directivo y, el docente tutor asignado en el curso 202__-202__, se compromete con el presente documento de **pacto, acuerdo y compromiso a:** 1. Respetar los **derechos** fundamentales del alumnado, según la legislación correspondiente. 2. **Aplicar las medidas correctoras** que correspondan, según la normativa y las circunstancias pertinentes, en aras de un abordaje o respuesta integradora y educadora. 3. Fomentar la **cooperación** entre docentes, equipo directivo y comunidad educativa para el mejor desarrollo emocional, social y científico del alumnado. 4. Respetar lo establecido en **planes del centro y programaciones** respecto a aprendizajes, metodología, recursos y evaluación. 5. **Colaborar, informar e implicar a padres, familias o tutores legales** para el óptimo desarrollo de las competencias del alumnado. 6. Orientar, asesorar, apoyar y asistir al discente, diversificando métodos, recursos y tareas para el máximo desarrollo curricular.



AUTORIZACIÓN REGISTRO DE MOCHILAS

Don _____ en calidad de padre/madre/tutor
legal del alumno _____

AUTORIZA al tutor/a de dicho alumno o al director del centro a poder supervisar la mochila, bolsas y ropa de dicho alumno para comprobar la no existencia en la misma de sustancias indebidas u objetos peligrosos.

En el IES 12 de Octubre, a _____ de _____ de 20____.

Firma del padre y/o de la madre:



SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DEL AMPA DEL IES 12 DE OCTUBRE
CURSO 2__/2__

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	CURSO (1º, 2º...)	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 202_/_202_ + apellidos del alumno + curso**

Rogamos nos hagan llegar el justificante del pago a la dirección de correo
ampaies12deoctubre@gmail.com