



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