



FECHA DE INSCRIPCIÓN:

(ESCRIBA POR FAVOR CON MAYÚSCULAS Y CON LETRA MUY CLARA)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO DE CONTACTO:

Email DE CONTACTO:

¿TIENE HERMANOS/AS MATRICULADOS/AS EN EL CENTRO? SI NO

(INDICAR EN QUE CURSO ESTÁ EL HERMANOS/AS)

ESCRIBIR NOMBRE DE LOS HERMANOS:

ESTUDIOS AL QUE ACCEDERÁ EN SEPTIEMBRE DE 2024:

ESO CURSO

BACHILLERATO CURSO

CICLO FORMATIVO CURSO

El ingreso (20 euros) deberá efectuarse en el banco CAIXA POPULAR (Avenida Reyes Católicos nº 20 de Silla), a nombre de AMPA INSTITUTO SANCHIS GUARNER SILLA, en la cuenta:

ES35 3159 0008 4121 5610 1327

- Si tienes varios hij@s indíquelos en la ficha y rellene una por cada hij@, recuerde que solo tiene que hacer un único ingreso.

x Nuestro correo es: **ampailessanchisguarnersilla@hotmail.com**

x Nuestro teléfono es :**641101721**