



correo electrónico: ampa@iesoleana.es

A.M.P.A. CUOTA SOCIO CURSO 2024-2025

Estimados Padres o Tutores,

Como todos los años os recordamos que la Asociación de Madres y Padres del IES Oleana necesita de vuestra colaboración.

Nos complace informaros de algunas de las ventajas que tiene ser socio del Ampa:

- 1.- Bonificación en el transporte escolar de actividades culturales organizadas por el centro: 25 % dentro de la Comunidad Valenciana y 10% en el resto de España.
- 2.- Bonificación de 5€ para el coste del autobús universitario, para alumnos de 2º Bachillerato que van a realizar las Pruebas de Acceso a la Universidad (P.A.U.)
- 3.- Colaboramos con el centro en la realización de charlas educativas, actividades culturales y diversas inversiones que enriquecen la formación de nuestros hijos e intentan mejorar su estancia en él.
- 4.- Colaboramos en los premios del concurso literario "Cal y Sarmiento".
- 5.- Gracias a la ayuda desinteresada de nuestras socias voluntarias, ofrecemos nuestra ayuda al instituto en el proyecto de Xarxa de Llibres.

No dudéis que seguiremos trabajando para mejorar y para ello necesitamos también vuestra ayuda.

Si lo deseáis, podéis realizar una aportación de **12 €uros por familia** en:

Código Cuenta: IBAN ES17 3159 0074 7727 2963 3822 CAIXA POPULAR

IMPORTANTE: Debéis comunicar a dicha entidad que el ingreso de **12 €uros** es para ser **soci@ del AMPA IES OLEANA**, haciendo constar **nombre y apellidos del alumn@ y curso**.

De los dos resguardos que os entregarán una vez efectuado el ingreso, **recordad enviar una copia en el proceso de matrícula**. Debéis **conservar el otro resguardo** porque será **imprescindible** en el caso de tener que acreditar la condición de socio del Ampa.

Agradeciendo de antemano vuestra colaboración, recibid un cordial saludo,

AMPA IES OLEANA.

Requena, de de 2024.

INSCRIPCIÓN SOCIO A.M.P.A. I.E.S. OLEANA CURSO 2024-2025

(rellenar el documento con letra MAYÚSCULA)

NOMBRE DEL PADRE: APELLIDOS:

NOMBRE DE LA MADRE: APELLIDOS:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS HIJOS/AS :

1º FECHA NACIMIENTO..... D.N.I.

2º FECHA NACIMIENTO..... D.N.I.

3º FECHA NACIMIENTO..... D.N.I.

CURSO QUE VA A REALIZAR :

1º 2º 3º

DIRECCIÓN: LOCALIDAD: TELÉFONO:

E-MAIL:.....(importante: facilita rapidez de contacto y envío de información de interés)

FIRMA (Padre, Madre, Tutor o Tutora Legal)