

DATOS DE INSCRIPCIÓN AL A.M.P.A.

Nombre del padre : _____

D.N.I.: _____ TELF. MÓVIL : _____

Correo electrónico : _____

Nombre de la madre : _____

D.N.I.: _____ TELF. MÓVIL : _____

Correo electrónico : _____

Localidad: _____ N° de hijos en el centro: _____

Nombre del hijo/a 1: _____ Curso: _____

Nombre del hijo/a 2: _____ Curso: _____

Nombre del hijo/a 3: _____ Curso: _____

***Para pertenecer al AMPA deberá rellenar éste impreso y entregarlo junto con el justificante de pago en la Secretaría del Centro.**

***La cuota de socio son 6,00 €, los cuales debe ingresar en la cuenta n°: ES27 3001 0082 8082 1000 2241 de CAJA ALMENDRALEJO, con el concepto de “cuota 2024/2025”**

***Pertenecer a la AMPA, es aconsejable para trabajar por el buen funcionamiento del Centro, recuerde que los padres somos parte importante en la comunidad educativa y cuantos más seamos más peso tendrán nuestras peticiones, reclamaciones o sugerencias,**

*** ES OBLIGATORIO PONER UN CORREO ELECTRÓNICO PARA SER INFORMADO DE TODA LAS ACTIVIDADES DEL AMPA.**

Nombre del padre : _____

Nombre de la madre : _____

han abonado la cuota de inscripción a esta AMPA para el presente curso escolar 2024/2025.

***Para cualquier comunicación con el AMPA disponemos de un correo electrónico, a través del cual puede hacernos llegar la información, sugerencias o preguntas que estime oportunas.**