



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AMPA GONZALO NAZARENO
CURSO 202_/202_

D./D^a. _____
como padre, madre o tutor/a legal solicita la inscripción en el AMPA “GONZALO NAZARENO”
del C.E.I.P. CARLOS I de Dos Hermanas al que asisten los niños/as:

Curso escolar: 202_/ 202_

Cuota anual familiar: 15 €

Nombre de los padres/tutores: y

Nombre y apellido de los/as alumnos/as:

Alumno/a 1:	<input type="text"/>	Curso:	<input type="text"/>
Alumno/a 2:	<input type="text"/>	Curso:	<input type="text"/>
Alumno/a 3:	<input type="text"/>	Curso:	<input type="text"/>
Alumno/a 4:	<input type="text"/>	Curso:	<input type="text"/>

Contactos

Dirección:

Teléfonos y nombres de contacto:

Nombre:	<input type="text"/>	Móvil:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	Móvil:	<input type="text"/>

IMPORTANTE:

Se comunica a aquellas familias que quieran formar parte de nuestra comunidad educativa como socio de AMPA, que pueden abonar la cuota anual POR FAMILIA de 15 euros en el horario que dispone AMPA los miércoles de 16:00 h a 17:00 h o si lo prefieren a través de transferencia bancaria en la cuenta que disponemos en LA CAIXA (ES67 2100 8391 1221 00161763) indicando en el concepto los APELLIDOS Y NOMBRE de los alumnos y el curso. Una vez realizada la transferencia, el comprobante bancario hay que entregarlo al AMPA en el horario arriba indicado o enviarlo por correo electrónico a sociosampacarlos1@gmail.com. Una vez realizado el pago y enviado comprobante, se entregará carnet de socio/a para poder así beneficiarse de los descuentos en las actividades que realizamos.