



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:

Cuota anual familiar 15€

Contacto:

Nombre del padre/tutor: _____

Nombre de la madre/tutora:

Dirección: _____

Teléfonos de contacto: _____

Nombre y apellidos de los/as alumnos/as:

Alumno 1:

Curso:

Alumno 2:

Curso:

Alumno 3:

Curso:

Alumno 4:

Curso:

Alumno 5:

Curso:

