

“ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS”

COLEGIO PÚBLICO “CASTILLA Y LEÓN”

– AGUILAR DE CAMPOO –

SOLICITUD DE ASOCIAD@:

ASOCIAD@ (nombre madre/padre): \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMN@ \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_

TELEFÓNOS \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Si tiene algún hij@ más matriculado en el Centro, relacióneles a continuación:

NOMBRE DEL ALUMN@ \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMN@ \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMN@ \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_

Aguilar de Campoo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_\_

El asociad@:

Fdo.: \_\_\_\_\_

CUOTA ANUAL SOCI@: **10 EUROS POR FAMILIA.**

INGRESO EN CUENTA AMPA: **CAJA CIRCULO, PLAZA ESPAÑA 4, AGUILAR DE CAMPOO.**

NOTA: **PONER EL NOMBRE DEL NIÑO EN EL INGRESO, ENTREGAR EN EL COLEGIO, Gracias.**

FACILITAR UNA CUENTA DE CORREO PARA RECIBIR INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL AMPA.