



Por favor, dedique un rato a cumplimentar este formulario.
Después, puede entregarlo en la Secretaría del Centro.



Formulario de Inscripción A.M.P.A del C.E.I.P. "LOS GLACIS" | BADAJOZ

Datos del alumno/s

Nombre y apellidos Curso

Nombre y apellidos Curso

Nombre y apellidos Curso

Datos de la Familia

Nombre del padre DNI:

Nombre de la madre DNI:

En su caso, nombre del tutor legal DNI:

Teléfonos de contacto:

Correo electrónico:

RECUERDE QUE LA APORTACIÓN ES POR UNIDAD FAMILIAR, NO POR ALUMNO

N.º de cuenta corriente en la que domiciliar los pagos (20 € anuales por familia)

Entidad (4 dígitos)	Oficina (4 dígitos)	D.C. (2 dígitos)	N.º cuenta (10 dígitos)

A/A. Sr. Director/a de la entidad indicada: por la presente le ruego atienda el cargo en mi cuenta de la aportación a la Asociación de Madres y Padres de Alumnos del Colegio Público los Glacis de Badajoz.

El Titular de la cuenta

Firmado: D./D.^a

DNI n.º

Fecha

