A.M.P.A
C.E.I.P. "EL VIVERO"
CÁCERES

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

D./Dª _____

con D.N.I nº _____ , en calidad padre/madre – tutor/tutora de:

Niño 1: _____ *Curso* _____

Niño 2: _____ *Curso* _____

Niño 3: _____ *Curso* _____

del C.E.I.P. "El Vivero", solicitamos con carácter voluntario, la inscripción a la Asociación de madres y Padres de Alumnos, aceptando sus normas.

DATOS PERSONALES

Domicilio _____

, de _____ y código postal _____

Teléfono/s _____

e-mail _____

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

D./Dª _____

con D.N.I nº _____

Autorizo a la AMPA del colegio Público "El Vivero" a cargar en mi cuenta nº

E	S																												

el importe del recibo anual ordinario.

En Cáceres, a _____ de _____ de 2 _____

Firmado: _____