



FICHA SOCIO/A

ALUMNO/A

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____ C.P.: _____

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: _____

ESPECIFICAR NOMBRE Y CURSO DE OTROS HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO: _____

MADRE / PADRE / TUTOR-A LEGAL

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ TELÉFONO: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

JUSTIFICANTE INGRESO CUOTA AMPA LA LUZ DEL IES LA ISLETA

CaixaBank C/C ES84 2100 4523 17 1300326742

10 € (cuota anual por unidad familiar).