



IES
LA ISLETA

AMPA LA LUZ

SOCIO Nº

FICHA SOCIO

AÑO ESCOLAR: 2025-2026

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

BANKIA C/C ES84 2100 4523 1713 0032 6742

- ☐ Primer socio 10 €
- ☐ Segundo socio 5 € (hermano/a)

Autoriza a ser incluido en el grupo de WhatsApp creado para la comunicación y difusión de información relativa a temas relacionados con el Centro o alumnado.

- ☐ Sí autorizo. Nº Móvil _____
- ☐ No autorizo.