

FICHA INSCRIPCIÓN AMPA ESPERANZA 2017/2018

Se ruega rellenen los datos en mayúsculas y en su totalidad.

Enviar al correo ampa.ceip.esperanza@gmail.com (debe ir firmado), o depositar en el buzón situado en la puerta del despacho del AMPA.

DATOS DE LA FAMILIA

MADRE/TUTORA

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

PADRE/TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO	CURSO

DOMICILIO		CP	
-----------	--	----	--

MODO DE PAGO (marcar con una X)	
TRANSFERENCIA BANCARIA (adjuntar justificante de pago)	EFFECTIVO

AVISO IMPORTANTE

La firma de la ficha de inscripción supone la aceptación de los Estatutos y normas de regulación de la Asociación de Madres y Padres de alumnos del CEIP ESPERANZA. Los datos personales se aportan de forma voluntaria por el asociado, garantizando la veracidad de los mismos. La Asociación de Madres y Padres del CEIP ESPERANZA se compromete a mantener la confidencialidad de los datos aportados, de acuerdo con la Ley de Datos de Carácter Personal. Estos datos personales se podrán incorporar a ficheros informáticos y ser objeto de tratamiento automatizado.

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR: (Obligatorio)

En _____ a _____ de _____ de 20__.