

**DATOS DOMICILIACIÓN CUOTA DEL A.M.P.A.**  
**ENTREGAR EN LA SECRETARIA DEL CENTRO - Fecha límite: 28 Octubre**

**CUOTA ANUAL 2017: 15 € POR FAMILIA**

**HIJO 1**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento:

Curso: (señalar con una x el curso y clase que corresponda)

**EDUCACIÓN INFANTIL** Clase:  
 3 años  4 años  5 años  A  B

**EDUCACIÓN PRIMARIA** Clase:  
 1º  2º  3º  4º  5º  6º  A  B

**EDUCACION ESPECIAL**

**HIJO 2**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento:

Curso: (Señalar con una x el curso y clase que corresponda)

**EDUCACIÓN INFANTIL** Clase:  
 3 años  4 años  5 años  A  B

**EDUCACIÓN PRIMARIA** Clase:  
 1º  2º  3º  4º  5º  6º  A  B

**ED UCACION ESPECIAL**

**HIJO 3**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

Curso: (señalar con una x el curso y clase que corresponda)

**EDUCACIÓN INFANTIL** Clase:  
 3 años  4 años  5 años  A  B

**EDUCACIÓN PRIMARIA** Clase:  
 1º  2º  3º  4º  5º  6º  A  B

**EDUCACION ESPECIAL**

**DATOS  
DOMICILIA  
CIÓN  
BANCARIA  
CUOTA**

Padre / Madre / Tutor(a): \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_

N.I.F. del Titular: \_\_\_\_\_ Nombre Banco/Caja: \_\_\_\_\_

Número de cuenta bancaria (24 dígitos):  
 \_\_\_\_\_



IBAN                      OFICINA                      SUCURSAL                      D.CONTROL                      NÚMERO DE CUENTA

Firma Padre / Madre / Tutor(a):

Sabiánigo, a                      de                      de 2017.



**Asociación de madres y padres CEIP Montecorona**

 apalacorona@gmail.com  
 ampamontecorona.blogspot.com