

ASOCIACION MADRES Y PADRES DE ALUMNOS **CEIP BLAS SIERRA**

BOLETIN INSCRIPCIÓN AMPA 2025-2026

| NOMBRE | APELLI | APELLIDOS | | CURSO |
|--|------------------|---|-------------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| - /o - | | | | |
| Don/Doña con Dni: | | como padre/madre/ti | utor de los menores ar | tes inscritos. |
| | | ON DE PADRES Y MADRE | | |
| escolar 2025/202 | 6 | | | |
| TELEFONO de Cor | ntacto y para Li | sta de Dìfusión de Whats | Арр | |
| Correo Electrónic | o: | | | |
| Me comprometo | abonar la cuot | a de 15€ por unidad fam | niliar mediante pago ei | n efectivo o |
| transferencia ban | caria en el sigu | iente IBAN: ES81 004 | 19 5240 6322 162 | 3 9996. Esta |
| | | todas las actividades qu | _ , | |
| Ampa ya sean ext efectúen a lo larg | *** | evio pago de la cuota de Ámico | cada una) o actividade | es lúdicas que se |
| ū | | | | |
| | | nto me comprometo a ci nanera que cuidaré las ir | | |
| utilicen en cada n | | manera que cuidare las n | istalaciones y material | es que se |
| Actividad | es extraescolar | es a las que deseo partic | ipar: | |
| Nombre y apelli | dos | Extraescolar | | Horario |
| | | | | |
| | | | | + |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| ۲ | n | PA | LPS | NI. | JA. | ж |
|---|---|----|-----|-----|-----|---|
| | | | | | | |