**A.M.P.A. IES ARAVALLE**

c/ Del Teso nº 4. 05600-El Barco de Ávila

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN. CURSO 2024-2025**

Nombre y Apellidos del **padre o tutor legal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la **madre o tutora legal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** del/la **Alumno/a** | **CURSO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Teléfono móvil**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Correo electrónico**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La cuota anual por familia asciende a **12 Euros.**

**Se ruega rellenar todos los campos requeridos y adjuntar la copia del ingreso junto con este formulario, indicando el nombre de la persona que hace el ingreso. Deberán dejar ambos documentos en la secretaría del instituto al entregar la matrícula.**

**Cuenta de ingreso: (CAIXABANK) ES71 2100 6818 1013 0019 8213**

**Titular: AMPA IES ARAVALLE**