

ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES CEIP GENIL

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN PARA EL CURSO ESCOLAR 2019/2020

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Nombre y apellidos:

Domicilio:

Teléfono fijo y/o móvil:

Correo electrónico:

Doy mi autorización para recibir por correo electrónico del AMPA GENIL la información que pueda ser de interés relativa a la Asociación o al Centro.

FIRMADO:

Datos del alumno o alumnos:

Nombre y apellidos:

Curso:

Nombre y apellidos:

Curso:

PARTICIPACIÓN DEL SOCIO EN LA ASOCIACIÓN: (señale la deseada)

- ◇ Quiero ser miembro de la Junta Directiva.
- ◇ Quiero ser miembro colaborador y participar de forma puntual en las actividades que organiza el AMPA.
- ◇ Actualmente no dispongo de tiempo, mi participación es sólo económica.
- ◇ Quiero participar proponiendo una actividad concreta que por mi profesión, habilidad o interés me gustaría desarrollar. Indicar la actividad.....

LA CUOTA PARA EL CURSO POR UNIDAD FAMILIAR INDEPENDIEMENTE DE LOS ALUMNOS QUE CURSEN ESTUDIOS ES DE 25 EUROS.

Abono por ingreso/transferencia en la siguiente cuenta:

ES92 3023 0120 10 5388925405 CAJA RURAL DE GRANADA

O en metálico a cualquier miembro de la directiva, que entregará el oportuno RECIBÍ.

Para dar de alta la afiliación será necesario depositar el presente boletín debidamente cumplimentado junto con justificante del ingreso en los buzones de AMPA que existen en el Colegio.