

ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMN@S



I.E.S. "SUÁREZ DE FIGUEROA"

Avenida de la Fuente s/n Zafra (Badajoz)

DATOS DEL ALUMN@:

CURSO ACADÉMICO ____/____

Nombre y apellidos: _____ Próximo curso: _____

Domicilio: _____ Nº _____ PISO _____ Población: _____

¿ Tiene hermanos en el centro? _____ Indique nombre y curso _____

DATOS DEL PADRE /MADRE / TUTOR :

Nombre y apellidos: _____

Correo electrónico: _____ Tfno. Móvil : _____

CUOTA ÚNICA ANUAL DE 15 EUROS POR FAMILIA: Ingresar en Cajalmendralejo ES46 3001 0016 5716 1000 4979 Introducir dentro del sobre de la matrícula del alumn@ este impreso relleno y el justificante de pago.