

ESCRIBIR EN  
MAYÚSCULAS Y  
CON LETRA  
CLARA PARA  
FACILITAR SU  
LECTURA

GRACIAS.

Nº

SOCIO: .....

(A rellenar por el AMPA)

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO AMPA

**Curso: 2026/2027**

(Una solicitud por familia)

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:**

### DATOS PERSONALES:

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Nombre y Apellidos Madre/Tutora: |            |
| Teléfono:                        | E-mail:    |
| Nombre y Apellidos Padre/Tutor:  |            |
| Teléfono:                        | E-mail:    |
| Dirección:                       | Población: |
| Código Postal:                   |            |

### DATOS ALUMNOS/AS:

| Nombre Alumno/a: | Apellidos Alumno/a: | Curso y Clase: |
|------------------|---------------------|----------------|
|                  |                     |                |
|                  |                     |                |
|                  |                     |                |
|                  |                     |                |

### PAGO DE CUOTA ANUAL:

**16 € por familia que tenga un niño.**  
**20 € por familia con dos niños o más.**

IMPORTANTE: será necesario cumplimentar esta solicitud de inscripción con los datos personales y hacerla llegar al AMPA.

**NOTA:** en la página de Facebook AMPA Carrocedondo o en la web del colegio: [www.gloriarteceguadian.com](http://www.gloriarteceguadian.com) podrás descargar esta ficha y rellenarla.

**TAMBIÉN PUEDES HACER EL PAGO A TRAVÉS DE NUESTRA CUENTA BANCARIA**

**ES83 2100 8563 6202 0003 0229**

**FIRMA SOCIO**

**FIRMA/SELLO AMPA**