



COLEGIO SANTO ÁNGEL DE LA GUARDA

Avda Manuel Rivera, 15
34002 PALENCIA

ampasantoangelpalencia@gmail.com



Colegio Santo Ángel
-Palencia-



FICHA DATOS MIEMBROS DE LA AMPA

Apellidos de la FAMILIA SOCIA DE LA AMPA:

Correo electrónico de contacto:

Nombre Completo y NIF de PADRE Y MADRE y/o TUTOR-ES:

-
-
-

Nombre completo y NIF del Titular de la Cuenta Bancaria:

Número de Cuenta IBAN:

Nombre completo de los hijos escolarizados de la familia

Curso/nivel

Nombre completo de los hijos escolarizados de la familia	Curso/nivel

Por la presente, queda explícita mi solicitud de pertenencia a la AMPA del Colegio Sto Ángel de Palencia, asumiendo las cuotas derivadas de dicha pertenencia.(20 euros / familia / año) mientras alguno de mis hijos permanezca escolarizado en el centro, salvo contraorden por mi parte,

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR.

FECHA:

Entregar cumplimentado en Portería