

# ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMNOS

Estimados padres de Alumnos:

Nos dirigimos a vosotros para invitaros a formar parte de esta asociación. Para ello, deberéis rellenar la parte inferior con los datos solicitados y, depositarla en el buzón del APA (que se encuentra en el vestíbulo del instituto), o bien enviarla por correo electrónico **chabacier.ampa@gmail.com**. Además, deberéis abonar la cuota anual de 12 € (por familia, independientemente del número de hijos). Para ello podréis poner el número IBAN de vuestra cuenta y firmar en el lugar destinado, y nosotros os pasaremos el recibo. Pero si os resulta más cómodo, podéis ingresarlo en la cuenta del APA, con el nº c/c (iban) **ES97-0081-5644-3400-0106-3507** del Banco Sabadell, situada en el Paseo Barón de Warsage (junto al restaurante chino) en metálico (os cobrarán 2 € de comisión) o por transferencia a nombre de vuestros hijos. Tenemos que recalcar que en cualquier caso **debéis reflejar bien claro el nombre de los padres y de los alumnos**, y si deseáis recibir información de nuestra asociación y comunicados, una dirección de correo electrónico.

### Datos del Padre o Madre:

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I. : \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

### Datos del Padre o Madre:

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I. : \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

### Datos de los hijos:

Nombre y Apellidos 1<sup>er</sup> hijo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos 2<sup>o</sup> hijo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos 3<sup>er</sup> hijo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos 4<sup>o</sup> hijo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

### Dirección:

Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_ Pta: \_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### (Solo para los que domicilien el pago)

Por la presente, deseo que se me cargue en mi cuenta, abajo indicada, la cuota anual de la Asociación de Padres de Alumnos

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Nº de cuenta (Iban):

□	□	□	□	□	-	□	□	□	□	□	□	-	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Firma del titular:

Calatayud, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_