****

|  |
| --- |
| **INSCRIPCIÓN EN EL AMPA**  **NOMBRE Y APELLIDOS:**  **DNI:**  **Nº DE TELÉFONO:**  **NOMBRE DEL ALUMNO:**  **CURSO: AÑO ACADÉMICO:**  **DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:**  **INGRESO DE 20 € POR FAMILIA EN EL NÚMERO DE CUENTA ES10 3190 0971 1346 2087 3226** |

Para cualquier consulta [ampaolivasabucodenantes@gmail.com](mailto:ampaolivasabucodenantes@gmail.com)