

**ASOCIACION DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS  
COLEGIO ALFONSO VI**

**SOLICITUD DE INSCRIPCION**

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Nombre del tutor: \_\_\_\_\_

Dirección: C/ \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hijos alumnos del Colegio:**

1ºNombre \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

2ºNombre \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

3ºNombre \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

4ºNombre \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

5ºNombre \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

**Cuenta bancaria para domiciliar el pago de la cuota del AMPA:**

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

Nº de cuenta:

IBAN	BANCO	SUCURSAL	DC	NUMERO DE CUENTA

En Toledo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma (Madre/Padre/Tutor)**

**Fdo:**