



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS Y ALUMNAS DEL  
CEIP LAS CULTURAS

Nombre y apellidos del alumno:		Curso:	
Otros hermanos:		Curso:	
		Curso:	
		Curso:	

Nombre completo de la madre:	
DNI/NIE:	
Nombre completo del padre:	
DNI/NIE:	

Teléfono de casa:	
Teléfono de madre:	
Teléfono de padre:	
Otros:	

Mail:			
-------	--	--	--

Urbanización:					
Calle:					
Número:		Piso y letra:		Código postal:	

**(La presente solicitud junto al recibo de haber pagado la cuota de socio debe hacerse llegar al AMPA)**

Torreveja, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Firma:
--------