

Padre: _____ Profesión : _____

Madre: _____ Profesión M: _____

Alumno 1: n _____ Curso: _____ Ciclo: _____ Letra: _____

Alumno 2: _____ Curso: _____ Ciclo: _____ Letra: _____

Alumno 3: _____ Curso: _____ Ciclo: _____ Letra: _____

Dirección: _____ Teléf: 0 _____

E-mail: _____ Móvil: _____

Hora entrada: _____ Hora salida: _____ Comedor

Domiciliación Titular: _____

DNI: _____ Cuenta: _____

Yo _____ con DNI _____

Expreso mi deseo de : Desautorizar Autorizar al APA para la publicación de imágenes de mi/s hijo/s en la revista-anuario o en los dvd que desde el APA se distribuye a los papas, nunca en la web.

Fdo.

Cuota 10-11

Efectivo Banco

n _____

