

ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS DEL I.E.S. "ADAJA" DE ARÉVALO

Si deseas hacerte Socio del AMPA, la cuota anual es de 10€ por familia, independientemente del número de hijos que cursen estudios en el Centro.

Para contactar con el AMPA pueden dirigirse al correo electrónico: ampaiesadaja@gmail.com

El pago podrá realizarse los primeros días del curso 2024/2025, en los días y horario que se comunicará en su momento.

Fecha límite: 30 de octubre de 2024.

También se puede realizar el pago mediante transferencia a la siguiente cuenta de la Caja Rural de Segovia, indicando el nombre del/los niño/s.

ES45 3060 1027 0300 7403 3416

COMPLETAD POR FAVOR LA FICHA ADJUNTA (TANTO NUEVOS SOCIOS COMO LOS ANTIGUOS) Y ENTREGADLA EN EL MOMENTO DEL PAGO EN EL BUZON DEL AMPA INSTALADO EN LA ENTRADA DEL INSTITUTO SI SE REALIZA TRANSFERENCIA

Nº de Socio

DATOS DEL ALUMNO (O ALUMNOS)

APELLIDOS

NOMBRE Y CURSO que comienza

NOMBRE Y CURSO que comienza

NOMBRE Y CURSO que comienza

NOMBRE Y APELLIDOS padre o madre

TELÉFONO DE CONTACTO

E-MAIL donde recibir información del AMPA a lo largo del curso



ATENCIÓN SANITARIA EN EL CENTRO EDUCATIVO

Yo _____, con D.N.I. _____

madre/padre/tutor legal del alumno/a _____

del curso _____ AUTORIZO al centro a suministrar a mi hijo/a en caso de que fuera necesario el siguiente medicamento:

(Marque lo que corresponda)

IBUPROFENO

PARACETAMOL

- Si su hijo tiene necesidades sanitarias que puedan generar una situación de atención sanitaria en el centro, por favor indique la siguiente información:

NECESIDADES SANITARIAS EN EL CENTRO.....

PAUTAS DE ACTUACIÓN EN EL CENTRO.....

Fdo.: Padre/madre/tutor