

# Asociación de Madres y Padres de Alumnos del Colegio Pureza de María GRAO

C/ Vicente Gallart, 25 - 46011 VALENCIA

ampapurezagrao@gmail.com

Estimadas familias:

La Asociación de Madres y Padres de Alumn@s del Colegio Pureza de María (GRAO) os da la **bienvenida** y os invita a conocernos y a asociaros con nosotr@s para formar parte de la vida educativa de vuestro@s hij@s.

A través del AMPA podéis canalizar vuestras **dudas e inquietudes**, además de mejorar los recursos del centro, ya que desde el AMPA se participa organizando actividades culturales y lúdicas, realizando aportaciones económicas a los departamentos, concediendo subvenciones para excursiones, orlas, fallas, etc. gracias a la colaboración de sus asociad@s.

La **cuota familiar anual** es de **30€** por el primer hijo escolarizado, **20€** por el segundo y **10€** por el tercero. El pago se realiza mediante domiciliación bancaria. El recibo se pasa a lo largo del primer trimestre.

**IMPORTANTE: SÓLO entregar esta ficha en caso de ALTA, MODIFICACIÓN o BAJA, marcando la opción correspondiente.**

Se ruega que rellenéis los datos en **MAYÚSCULAS y CON LETRA CLARA**. ¡GRACIAS!

**MOTIVO:**

ALTA EN EL APA

MODIFICACIÓN DE DATOS

BAJA DEL APA

**DATOS DE LA FAMILIA:**

<b>PADRE</b>	(nombre)	(apellido)	(apellido)
<b>MADRE</b>	(nombre)	(apellido)	(apellido)
<b>DOMICILIO</b>	(calle, nº, piso)		(código postal)
<b>TELÉFONOS</b>	(fijo)	(móvil)	(móvil)
<b>CORREOS ELECTRÓNICOS</b>			
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A</b>		<b>ALTA/BAJA</b>	<b>CURSO</b>

**FORMA DE PAGO: DOMICILIACION BANCARIA**

<b>BANCO O CAJA:</b>												
<b>TITULAR:</b>												
<b>DNI DEL TITULAR (INCLUIDA LETRA)</b>												
<b>CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)</b>												
<b>ENTIDAD</b>			<b>OFICINA</b>		<b>D.C.</b>		<b>NÚMERO CUENTA</b>					

### AVISO IMPORTANTE

Los datos personales se aportan de forma voluntaria por el asociado, garantizando la veracidad de los mismos. La Asociación de Padres y Madres de Pureza de María (Grao) se compromete a mantener la confidencialidad de los datos aportados, de acuerdo con la Ley de Datos de Carácter Personal. Estos datos personales se podrán incorporar a ficheros informáticos y ser objeto de tratamiento automatizado.

**FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR:**

**(Obligatorio)**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.