

SOLO SOCIOS NUEVOS
Las familias ya asociadas
NO deben rellenar este
impreso

AMPA CEIP Salvador Manrique de Lara Formulario de inscripción para familias curso 2020/2021



ESTUDIANTE DEL COLEGIO

Alumna o alumno que da derecho a pertenecer al AMPA. **Si hay varios hermanos, poner aquí el del curso más bajo.**

Nombre _____

Apellido 1 _____ Apellido 2 _____

Curso actual (marcar): INF3 INF4 INF5 · 1PRI 2PRI 3PRI 4PRI 5PRI 6PRI

Otros hermanos matriculados en el colegio

(1) Nombre y apellidos _____

Curso actual (marcar): INF3 INF4 INF5 · 1PRI 2PRI 3PRI 4PRI 5PRI 6PRI

(2) Nombre y apellidos _____

Curso actual (marcar): INF3 INF4 INF5 · 1PRI 2PRI 3PRI 4PRI 5PRI 6PRI

SOCIA/SOCIO 1: MADRE [] PADRE [] TUTOR LEGAL [] (marcar lo que corresponda)

Nombre _____

Apellido 1 _____ Apellido 2 _____

DNI/NIE _____ Parentesco con el estudiante (madre, padre, abuelo, etc.) _____

Móvil (que tenga WhatsApp) _____ Otro teléfono móvil/fijo _____

Correo electrónico _____

Domicilio completo _____

Fecha: ____ de _____ de 202__.

Firmado,

- Quiero ser socia/o del AMPA del CEIP Salvador Manrique de Lara.
- He leído los Estatutos del AMPA y conozco los derechos y obligaciones que adquiero al hacerme socia/o, en especial mis obligaciones de pago.
- Autorizo al AMPA a comunicarse conmigo a través de los medios de contacto que he escrito en este formulario.
- Autorizo al AMPA a solicitar al CEIP Salvador Manrique de Lara los datos de matrícula de mis hijos/tutorizados, exclusivamente para verificar que están efectivamente matriculados en el centro y el curso que están siguiendo.

IMPORTANTE: Si el otro padre, madre o tutor legal también quiere asociarse, puede rellenar sus datos en la parte de atrás de esta hoja.

La cuota anual es la misma (**20€**) tanto si se asocia un solo padre/tutor como si se asocian ambos. El alta solo será efectiva si se realiza el ingreso de la cuota.

☉ SOCIA/SOCIO 2: MADRE [] PADRE [] TUTOR LEGAL [] (marcar lo que corresponda)

Nombre _____

Apellido 1 _____ Apellido 2 _____

DNI/NIE _____ Parentesco con el estudiante (madre, padre, abuelo, etc.) _____

Móvil (que tenga Whatsapp) _____ Otro teléfono móvil/fijo _____

Correo electrónico _____

Domicilio completo _____

Fecha: ____ de _____ de 202__.

Firmado,	<ul style="list-style-type: none">• Quiero ser socia/o del AMPA del CEIP Salvador Manrique de Lara.• He leído los Estatutos del AMPA y conozco los derechos y obligaciones que adquiero al hacerme socia/o, en especial mis obligaciones de pago.• Autorizo al AMPA a comunicarse conmigo a través de los medios de contacto que he escrito en este formulario.• Autorizo al AMPA a solicitar al CEIP Salvador Manrique de Lara los datos de matrícula de mis hijos/tutorizados, exclusivamente para verificar que están efectivamente matriculados en el centro y el curso que están siguiendo.
----------	---

» OBSERVACIONES

Escriba aquí cualquier circunstancia adicional que quiera aclarar y que no esté contemplada en el formulario (ej. más hermanos, matrículas provisionales, situaciones especiales de tutela, etc.).

» ESTATUTOS

Los Estatutos del AMPA pueden descargarse (PDF) en esta dirección web: bit.ly/ampa-estatutos

» TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Sus datos de carácter personal serán almacenados por el AMPA con la finalidad exclusiva de la gestión de socios y desarrollar sus actividades propias, conforme a los estatutos de la asociación y a las disposiciones legales aplicables a las asociaciones de madres y padres de alumnos de Canarias. Puede usted ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una comunicación escrita al AMPA a la dirección Bruno Naranjo Díaz, nº13, CP 35017 Las Palmas de Gran Canaria.

Cuenta Corriente del AMPA: Santander ES89 0049 5510 5521 1652 7719
Firmar y entregar en ampa@smdl.es o en el WhatsApp 6679-1111-8