



DATOS	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	PROFESIÓN
PADRE				
MADRE				
TUTOR LEGAL				
DIRECCIÓN				

C. POSTAL		POBLACIÓN		PROVINCIA	MADRID
TELÉFONO			TELÉFONO MÓVIL		
CORREO ELECTRÓNICO					

Ponga el nombre de su hijo/a y marque el curso	Educación Infantil			Educación Primaria						Educación Secundaria				Bachi. Logse		C.F. G.M.		C.F. G.S.	
	3A	4A	5A	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	1	2	1	2

DATOS BANCARIOS				
Nombre y Apellidos del Titular				
D.N.I. / NIF	BANCO O CAJA			
Domicilio del Banco o Caja				
Código Cuenta Corriente o Libreta (24 dígitos)				
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA

Firma \_\_\_\_\_ En Madrid a      de      de

Autorizo a la AMPA Salesianos Atocha a cargar en mi cuenta los recibos que presente a mi nombre de acuerdo con los datos reseñados anteriormente