



DATOS	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	PROFESIÓN													
PADRE																	
MADRE																	
TUTOR LEGAL																	
DIRECCIÓN																	
C. POSTAL		POBLACIÓN		PROVINCIA MADRID													
TELÉFONO			TELÉFONO MÓVIL														
CORREO ELECTRÓNICO																	
<i>Ponga el nombre de su hijo/a y marque el curso</i>	Educación Infantil		Educación Primaria			Educación Secundaria				Bachi. Logse		C.F. G.M.		C.F. G.S.			
NOMBRE HIJOS/AS	3A	4A	5A	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	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