

Solicitud para monitor de apoyo de 17 a 17:30 horas

| | | | |
|--|-------------------|--|-----------------|
| | Lunes y miércoles | | Martes y jueves |
|--|-------------------|--|-----------------|

Marcar los días solicitados

INFORMACIÓN de la FAMILIA

APELLIDOS, NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____ CURSO: _____

TELEFONO Madre: _____ TELEFONO Padre: _____

E.MAIL: _____

**NO SE ACEPTARÁ NINGUNA SOLICITUD A FALTA DE DATOS,
NI SE RESERVARÁ NÚMERO DE ORDEN**

AUTORIZACIÓN CARGO EN CUENTA

Solicito sea cargado en mi cuenta corriente la cantidad mensual o trimestral correspondiente a las ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES del curso escolar 2017-2018 de nuest@ hijo@.

Autorizo por lo tanto al AMPA JACARANDA a dicho proceso de cobro.

IBAN:

TITULAR DE LA CUENTA: _____

Firma del titular de la cuenta,

En Málaga, a _____ de _____ del 2017-18