

AMPA MONTEALEGRE TLF 611 00 71 52

Ntra. Sra de los Clarines CC COLEGIO GIBRALJAIRE

He recibido del alumno/a _____ de _____, la cantidad de **DIECIOCHO EUROS**, en concepto de **CUOTA ANUAL DE ASOCIACIÓN DE PADRES Y MADRES DE LOS ALUMNOS/AS**, para el Año Escolar 2022/23.

Nota: Solo una cuota por familia que se abonará con el hijo/a más pequeño.

Nombre, Apellidos y Curso de los hermanos si los hubiere.

1º _____

2º _____

3º _____

Fecha de Inscripción _____

AMPA MONTEALEGRE TLF 611 00 71 52

Ntra. Sra de los Clarines CC COLEGIO GIBRALJAIRE

He recibido del alumno/a _____ de _____, la cantidad de **DIECIOCHO EUROS**, en concepto de **CUOTA ANUAL DE ASOCIACIÓN DE PADRES Y MADRES DE LOS ALUMNOS/AS**, para el Año Escolar 2022/23.

Nota: Solo una cuota por familia que se abonará con el hijo/a más pequeño.

Nombre, Apellidos y Curso de los hermanos si los hubiere.

1º _____

2º _____

3º _____

Fecha de Inscripción _____