



ASOCIACION DE MADRES Y PADRES DEL ALUMNADO "AVE MARIA"  
CRTA. DE RUEDA 232 - 47008 VALLADOLID  
CURSO 2011/12

Estimada familia:

La Asociación de Padres de Alumnos (AMPA), tiene sus fines recogidos en sus Estatutos, entre los que cabe destacar: Asistir a los padres o tutores, promover la participación de los padres, programar y colaborar en las actividades educativas del Centro, para todo ello es necesario una financiación.

La aportación de los socios, se destina a subvencionar material, regalos en fechas especiales, obsequios de fin de ciclo para los alumnos, programas culturales, ponencias, excursiones, el teatro del colegio, comida solidaria, Festival de Navidad, Semana Cultural, Fiestas de Santa Joaquina, revista, Escuela de padres, cursos, pertenecer a la FAPA (Federación de las AMPA's de Valladolid), CONFAPACYL (Confederación de las FAPA's de Castilla y León, Concapa,...) y todo aquello en lo que el Centro nos requiera.

Todos los alumnos y familias del Centro, de forma directa o indirecta se benefician del destino de la cuota, no se hacen excepciones.

**La cuota por familia es de 17€ anuales**, a continuación se detalla la Ficha de Inscripción, se podrá entregar en la recepción del colegio a la atención de la APA, buzón o por correo electrónico a: [Plataforma Educamos/Profesor/Asociación de padres o apaavemaria@vedruna.org](mailto:Plataforma_Educamos/Profesor/Asociación_de_padres_o_apaavemaria@vedruna.org). Para cualquier duda, en la página web, [www.avemariavalladolid.org](http://www.avemariavalladolid.org) está colgada la información sobre la Junta Directiva.

### FICHA INSCRIPCIÓN SOCIOS A.M.P.A. Colegio "AVE MARÍA"

DATOS		PADRE O		TUTOR													
1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	Nombre	D.N.I.	Correo-e													
DATOS		MADRE O		TUTORA													
1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	Nombre	D.N.I.	Correo-e													
DATOS		ALUMNOS			(De menor a mayor edad)												
NOMBRE		CURSO		NIVEL (INFANTIL, PRIMARIA, SECUNDARIA, CICLOS)													
DATOS DEL DOMICILIO																	
CALLE		Número	Piso	Letra	MUNICIPIO	Tfno. Contacto											
DATOS BANCARIOS																	
1 <sup>er</sup> Apellido Titular	2 <sup>o</sup> Apellido Titular	Nombre Titular	DOMICILIO														
CODIGO DE CUENTA																	
ENTIDAD		SUCURSAL		D.C.	NÚMERO DE CUENTA												

Para que conste el compromiso de pago, se hace necesaria la firma del titular de la cuenta  
En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA