

# A.M.P.A. GERARDO DIEGO

## SOLICITUD DESAYUNO

NOMBRE (alumno) \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE (alumno) \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_

CURSO \_\_\_\_\_ TELEFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_

Deseo el desayuno desde: (Señale la opción deseada)

- De Septiembre a Junio
- Desde el mes \_\_\_\_\_ (mes al que quieras optar) a \_\_\_\_\_

Nº de cuenta bancaria en la cual hay que hacer el ingreso de 22 € en concepto de matrícula, no reembolsable, a pagar desde el 5 de Junio al 19 de Junio del 2008. Esta solicitud se entregará en el buzón del A.M.P.A situado en el vestíbulo junto a la ventana de conserjería.

BBVA	BANCO OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA
	0182 1641	69	0201515653

A.M.P.A. C.E.I.P. GERARDO DIEGO