



ASOCIACION DE MADRES Y PADRES  
IKASLEEN GURASO ELKARTEA  
c/ Simón Bolívar, 5 - 48010 BILBAO  
☎: 94 421 03 30  
info@ampaikasbide.com

## FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DEL COLEGIO IKASBIDE

### Datos del padre/ madre/ tutor

Padre: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_

Tutor: \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Teléfono: 94/ \_\_\_\_\_ Movil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Datos del alumno/a

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre/s: 1º \_\_\_\_\_ Nivel que cursará \_\_\_\_\_

2º \_\_\_\_\_ Nivel que cursará \_\_\_\_\_

3º \_\_\_\_\_ Nivel que cursará \_\_\_\_\_

### Datos Bancarios

Titular: \_\_\_\_\_

Nº de Cuenta: \_\_\_\_\_  
Entidad                      Oficina                      D.C.                      nº de cuenta

Fecha

Firma