



INSCRIPCIÓN SOCIOS CURSO 2026/2027

CUMPLIMENTAR Y DEVOLVER FIRMADO AL AMPA: OBLIGATORIO RELLENAR FORMS

CUPÓN DE INSCRIPCIÓN PARA LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMN@S DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA "INFANTES DE LARA" DE SORIA CURSO 2026/2027

Nombre y apellidos del Padre:

Nombre y apellidos de la Madre:

Teléfonos de contacto:.....

E-mail:

Nombre de los hijos matriculados en el centro y curso:

.....

.....

.....

En Soria, a de de 2024

Fdo: (nombre y firma del solicitante)

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES DE LOS ALUMNOS/AS

Don/Doña, con D.N.I. nº, como padre/madre/tutor del alumno/a de curso de

☐ DOY MI AUTORIZACIÓN

☐ NO DOY MI AUTORIZACIÓN

Al AMPA CEIP INFANTES DE LARA para que las imágenes tomadas en actividades relacionadas con el AMPA en las que aparezca el alumno mencionado puedan ser incluidas en la página web del CEIP Infantes de Lara, en el blog y otros medios técnicos que utilice el AMPA, así como en la revista escolar y en los trabajos realizados por los alumnos.

Firma del/la Padre/Madre/Tutor

Soria, a de de 2027