

ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DEL I.E.S. CARLOS BOUSOÑO

CURSO 2023-2024

FORMULARIO A CUMPLIMENTAR POR FAMILIA Y CURSO

(Ha de cumplimentarse todos los años)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LOS ALUMNO/S Y CURSO/S:

ALUMNO	1er APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	CURSO
1				
2				
3				
4				

PADRE O TUTOR:

	1er APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE
DNI:		TELEFONO:	
EMAIL:			

MADRE O TUTORA:

	1er APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE
DNI:		TELEFONO:	
EMAIL:			