

## ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMN@S DEL INSTITUTO ALCARRIA BAJA DE MONDÉJAR

Nuestra Asociación tiene representación en varios órganos del Instituto en el que nuestros hij@s estudian, como en el Consejo Escolar, Comisiones, etc. Aquí se toman decisiones que afectan a tod@s los alum@s por igual. También lleva a cabo diferentes actividades extraescolares.

Actualmente contamos con más de 200 socios, de los 400 alum@s, es decir más de un 50%. El único ingreso con que contamos es el de las cuotas de los socios, por lo cual necesitamos vuestro apoyo. Es por nuestros hij@s, ya que todo lo que esta Asociación puede hacer en su propio beneficio.

Hace tres años que comenzamos con la cooperativa de libros de préstamo y actualmente contamos los lotes de libros de los cuatro cursos de E.S.O. Estos son los precios:

1º E.S.O.: 60€ + 15€ (cuota anual de socio) = 75€

2º E.S.O.: 50€ + 15€(cuota anual de socio)= 65€

3º E.S.O. : 50€ + 15€ (cuota anual de socio)= 65€

4º E.S.O.: 50€ + 15€ (cuota anual de socio ) = 65€ (*l@s que han pertenecido a la cooperativa los 3 cursos anteriores, tienen los libros de 4º GRATIS*), solo tienen que pagar la cuota de 15€).

Los ingresos deberán realizarlos **antes del 31 de Julio** en la cuenta de la CAIXA del AMPA del Instituto:

**ES44 2100 8780 4921 0016 4679**

**CONCEPTO: Nombre y apellidos del alumno + Curso a realizar**

Si quieres pertenecer a nuestra Asociación, rellena la siguiente instancia y hazla llegar al Instituto junto a la matrícula. Son 15€ anuales por alum@.

**ACTUACIONES DEL AMPA:** Representante en el Consejo Escolar IES; Subvención en excursiones ; Representante Consejo Escolar Local ; Preferencia en actividades AMPA - Subven. en la Agenda Escolar - Actividades extraescolares

---

### INSTANCIA PARA PERTENECER AL AMPA DEL INSTITUTO ALCARRIA BAJA

Nombre y apellidos del Alum@ \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Titular de la Cuenta (padre/madre) \_\_\_\_\_

Entidad \_ \_ \_ \_ sucursal \_ \_ \_ \_ dígito de control \_ \_ Nº cuenta \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**CURSO QUE VA A REALIZAR ESTE AÑO (2018-2019)** \_\_\_\_\_.

SI QUIERO PARTICIPAR DE LA COOPERATIVA DE LIBROS  NO QUIERO PARTICIPAR DE LA COOPERATIVA DE LIBROS.

Firma del Titular