

**ASOCIACIÓN DE MADRES/PADRES DE ALUMNOS  
I.E.S. "VASCO DE LA ZARZA"  
ÁVILA**

El pago se hará por **transferencia bancaria** (obligatorio adjuntar **justificante**). En concepto poner: AMPA y los nombres y apellidos de los alumnos

D./D <sup>a</sup> .:	.....	, <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre de los alumnos:
1º:	.....	Curso: .....
2º:	.....	Curso: .....
3º:	.....	Curso: .....
4º:	.....	Curso: .....

Ingresó **12 €** en concepto de **cuota A.M.P.A.** para el curso 2024/2025 en la siguiente cuenta:  
IBAN: **ES3030161035712389922523** de Caja Rural de Salamanca (C/ Comandante Albarrán, 2)