# CURSO ESCOLAR 2020/2021

##  FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA.

**ALUMNADO QUE REPITE 1º o QUE PASAN A 2º CURSO:**

**PLAZO ORDINARIO: DEL 9 AL 15 DE JULIO**

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBEN ADJUNTAR LOS ALUMNOS Y ENVIAR POR E-MAIL AL CORREO:** **secretaria@iesjuanbosco.es**

-Impreso de matrícula rellenado que está en la siguiente página.

-Resguardo de haber pagado el Seguro Escolar donde figure el nombre y curso del alumno.

**MUY IMPORTANTE:**

**LOS ALUMNOS MENORES DE 28 AÑOS,ABONARÁN LA CUOTA DE 1’12 EUROS, EN CONCEPTO DE SEGURO ESCOLAR EN EL Nº de CUENTA:**

**ES89-2048-3201-1834-00007584**

**Para cualquier duda o aclaración, pueden llamar al teléfono del Centro 926540369.**

**AMPA DEL IES JUAN BOSCO “SAN JUAN “ (HYPATIA)**

**NOTA INFORMATIVA**

Con motivo del estado de alarma debido la COVID-19, la directiva de la Ampa informa que la cuota del curso 2.020/2.021 será de 10 €, y sólo la deberán abonar aquellas familias que no la hubieran abonado en el curso 2.019/2.020.

La cuota se pagará mediante trasferencia a la cuenta ES74 2038 3317 2660 0041 0777 (Bankia), siendo el beneficiario AMPA IES “JUAN BOSCO“ y el concepto, nombre y apellidos del/los alumno/s y el/los curso/s.

Una vez abonado, remitan copia del justificante, indicando el nombre de la madre/padre y el número de teléfono con el que quieran ser agregados a el grupo de whatsApp a la siguiente dirección:

**ampahypatiabosco@gmail.com**

**MATRICULA PARA CICLOS FORMATIVOS DE FORMACION PROFESIONAL BASICA**
 **CURSO 2020/2021**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CENTRO****CENTRO:I.E.S. “JUAN BOSCO”** **LOCALIDAD: ALCAZAR DE SAN JUAN** **PROVINCIA: CIUDAD REAL** |
|  **DATOS PERSONALES:****Apellidos y nombre:** **DNI:****Fecha de nacimiento:** **Localidad de nacimiento:** **Provincia de nacimiento:** |

|  |
| --- |
|  **DOMICILIO:****Calle:**   **Piso:** **Pta:****Codigo postal:** **Municipio:** **Provincia:** **Teléfono 1:** **Teléfono 2:** **e-mail:** |

**ULTIMO CURSO REALILZADO Y CENTRO DONDE LO CURSÓ:**

**CICLO FORMATIVO DE FORMACION PROFESIONAL BASICA EN EL QUE SE**

**MATRICULA:**

**PELUQUERIA Y ESTÉTICA**

**CURSO: 1°**  **2°**

***En***  ***, a*** de de 2020.

El alumno/a ( para mayores de edad) El padre/madre (Solo para menores de edad)

Fdo.: Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL IES “JUAN BOSCO” ALCAZAR DE SAN JUAN: