

COMPROMÍS DE PAGAMENT CURS 2018-2019

En/Na _____ amb DNI _____, amb telèfon _____ i correu electrònic _____ pare/mare/tutor de l'alumne/a _____ de _____ d' ESO/Batxillerat,

DECLARA:

Que té coneixement que els imports a pagar pel curs 2018-2019, són els següents:

Quota AMPA: 25 euros a ingressar en el compte ES95-2100-3092-60-2200297094

Quota llibres: _____ a ingressar en el compte ES95-2100-3092-60-2200297094

Que per circumstàncies totalment justificades i especials durant el curs actual, no pot fer front a la totalitat dels pagaments dintre del termini establert, i que es compromet a realitzar el següent pla especial de pagament (cal tenir en compte que el total del deute ha d'estar totalment desemborsat abans del 30 de març de 2019):

Pagament ___ euros abans del _____. Pagament ___ euros abans del _____.

Pagament ___ euros abans del _____. Pagament ___ euros abans del _____.

Pagament ___ euros abans del _____. Pagament ___ euros abans del _____.

Pagament ___ euros abans del _____. Pagament ___ euros abans del _____.

Pagament ___ euros abans del _____. Pagament ___ euros abans del _____.

Que té coneixement que respectant la proposta de pagament relacionada en el punt anterior, l'alumne, podrà gaudir dels serveis gestionats per l'AMPA i de l'adquisició dels llibres i que el seu incompliment comporta la pèrdua dels serveis pendents de donar i la impossibilitat de sol·licitar ajornaments al curs vinent.

Que es signa per duplicat, aquest compromís de pagament el dia ___ de _____ de 2018, en Mollet del Vallès, per part de l'interessat i representant AMPA Institut Aiguaviva

Pare/Mare/Tutor de l'alumne

Representat de AMPA Institut Aiguaviva
