



RECIBO PARA EL PAGO DE MATRÍCULA

CURSO ESCOLAR 2024-2025

Nº	APELLIDOS	NOMBRE	Fecha

NIVEL				CURSO						Reducción				Plazo			Nacional.
INF	PRI	SEC	BAC	1º	2º	3º	4º	5º	6º	0	25%	50%	75%	T.	1º	2º	

Nº de hermanos matriculados en el Centro

Lugar que ocupa

- Ingresar en Attijariwafabank.
- Devolver este impreso y los resguardos originales de los ingresos del banco a la Secretaría del Centro.

En la cuenta 0437 D 000300423		En la cuenta 0437 S 000300361	
MATRÍCULA		CUOTA DE FUNCIONAMIENTO	
Importe:		Importe:	
Materias pendientes:			
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

Por el Centro, el funcionario (sello y firma)