



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

IES VASCO DE LA ZARZA
C/ Valladolid, 19 05005 Ávila

**SEGURO
ESCOLAR**

Alumno/a: _____ Curso: _____
Domicilio: _____ Nº.: _____ Piso: _____
Población: _____ Provincia: _____ C.P.: _____  _____
Nombre de otros hermanos que estudian en el centro: _____ / _____

Ingresó en el día de la fecha la cantidad de **1,12 €** en concepto de **SEGURO ESCOLAR** en la C/C nº: ES07 2038 7776 3064 0000 0818 de Bankia (Urbana 5, C/ Virgen de la Soterraña, 7)

Fecha y sello de Bankia

Vº Bº
Secretaría



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

IES VASCO DE LA ZARZA
C/ Valladolid, 19 05005 Ávila

**SEGURO
ESCOLAR**

Alumno/a: Curso:
Domicilio: Nº.: Piso:
Población: Provincia: C.P.: 
Nombre de otros hermanos que estudian en el centro: /

Ingresó en el día de la fecha la cantidad de **1,12 €** en concepto de **SEGURO ESCOLAR** en la C/C nº: ES 07 2038 7776 3064 0000 0818 de Bankia (Urbana 5, C/ Virgen de la Soterraña, 7)

Fecha y sello de Bankia

Vº Bº
Secretaría



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

IES VASCO DE LA ZARZA
C/ Valladolid, 19 05005 Ávila

**SEGURO
ESCOLAR**

Alumno/a: Curso:
Domicilio: Nº.: Piso:
Población: Provincia: C.P.: 
Nombre de otros hermanos que estudian en el centro: /

Ingresó en el día de la fecha la cantidad de **1,12 €** en concepto de **SEGURO ESCOLAR** en la C/C nº: ES 07 2038 7776 3064 0000 0818 de Bankia (Urbana 5, C/ Virgen de la Soterraña, 7)

Fecha y sello de Bankia

Vº Bº
Secretaría