



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

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

**SEGURO
ESCOLAR**

Se aconseja pago por transferencia bancaria (obligatorio adjuntar justificante). En **concepto** poner: S.E. y el nombre y los apellidos del alumno

Alumno/a: Curso: 2022/2023
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: ES82 2100 3593 97 1300037521 de CaixaBank (C/ Padre Victoriano Rodríguez, 9)

Fecha y sello de Bankia

Vº Bº
Secretaría