

PAGO DEL SEGURO ESCOLAR

El/la alumno/a _____, paga en la oficina del I.E.S. "Huarte de San Juan" la cantidad de #1,12 euros#, en concepto de Seguro Escolar para el curso 2024/2025, en el que está matriculado/a en _____.

Linares, ____ de julio de 2024.

| | |
|----------------|--------------------|
| EL/LA ALUMNO/A | PAGADO |
| Fdo.: | (sello del Centro) |

(para la oficina)

PAGO DEL SEGURO ESCOLAR

El/la alumno/a _____, paga en la oficina del I.E.S. "Huarte de San Juan" la cantidad de #1,12 euros#, en concepto de Seguro Escolar para el curso 2024/2025, en el que está matriculado/a en _____.

Linares, ____ de julio de 2024.

| | |
|----------------|--------------------|
| EL/LA ALUMNO/A | PAGADO |
| Fdo.: | (sello del Centro) |

(para el/la alumno/a)

