

## **RESGUARDO DE MATRICULACIÓN**

(para el alumno/a)

Curso 20.....-20.....

El alumno/a

.....

queda matriculado en este centro en el  
curso..... de ..... en el día de la  
fecha.

Fecha y sello del centro

Paseo Conde Sepúlveda, 18 – 40002 Segovia

Teléfono: 921 42 05 50

Web: <http://iesandreslaguna.centros.educa.jcyl.es>

Correo: 40003642@educa.jcyl.es

## **PAGO DEL SEGURO ESCOLAR**

(los mayores de 27 años están exentos)

**ENTIDAD:** CAIXABANK (antigua BANKIA)

**ORDENANTE:** Nombre y apellidos **del alumno**, no de los  
padres **y curso**.

**DESTINATARIO:** I.E S. ANDRÉS LAGUNA

**CUENTA DE ABONO:** ES81 2100 6112 7213 0095 1102

**CONCEPTO:** SEGURO ESCOLAR

**IMPORTE:** 1,12 €

Se recomienda hacerlo por **transferencia bancaria** para  
evitar las aglomeraciones y, en caso de no ser posible, se  
podrá abonar en ventanilla (**no en cajero**).

---