

RESGUARDO DE PAGO DEL SEGURO ESCOLAR CURSO 26-27

COPIA PARA EL CENTRO

Nombre y apellidos del alumno/a _____

CURSO (marque con X el que proceda):

ESO Y BACHILLERATO			FP GRADO BÁSICO Y PROGRAMA ESPECÍFICO	
Marque una X	CURSO	GRUPO	Marque una X	CURSO
	3º ESO			1º FP Grado Básico Electricidad y Electrónica
	4º ESO			2º FP Grado Básico Electricidad y Electrónica
	1º Bachillerato HH y CCSS			1º FP Grado Básico Mantenimiento Vehículos
	1º Bachillerato CIENCIAS			2º FP Grado Básico Mantenimiento Vehículos
	2º Bachillerato HH y CCSS			1º FP Grado Básico EE Madera y Mueble
	2º Bachillerato CIENCIAS			2º FP Grado Básico EE Madera y Mueble

FP GRADO MEDIO		FP GRADO SUPERIOR	
ESTUDIOS	Indique 1º o 2º curso	ESTUDIOS	Indique 1º o 2º curso
Electromecánica de Vehículos Automóviles		Educación Infantil	
Electromecánica de Maquinaria		Guía, Información y Asistencias Turísticas	
Instalaciones de Telecomunicaciones		Gestión de Alojamientos Turísticos	
Carpintería y Mueble		Mecatrónica Industrial	
Mecanizado		Sistemas de Telecomunicaciones e Informát.	
Mantenimiento Electromecánico		Mantenimiento Electrónico	
		Programación Producción Fabric. Mecánica	
		Diseño y Amueblamiento	

FP ADULTOS		<i>Ha abonado el seguro escolar en este Centro para el curso 2026-2027.</i> <i>(Sello al producirse el abono)</i>
ESTUDIOS	Indique 1º o 2º curso	
Ciberseguridad		
Vehículos Híbridos y Eléctricos		
Digitalización del Mantenimiento Industrial		

✂️ _____

RESGUARDO PARA EL ALUMNO/A (QUÉDATE UNA COPIA SELLADA)

D/Dª _____ alumno/a del curso _____

ha abonado el seguro escolar en este Centro para el curso 2026-2027.

Fecha y sello