



# Junta de Castilla y León

Consejería de Educación  
Delegación Territorial de Valladolid  
Dirección Provincial de Educación

## MODELO PARA EFECTUAR EL PAGO POR LA UTILIZACIÓN DE LOS PROGRAMAS

### MADRUGADORES/TARDES EN EL COLE

### VALLADOLID

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

APELLIDOS DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

PROGRAMA SOLICITADO: \_\_\_\_\_

CENTRO: \_\_\_\_\_

IMPORTE: \_\_\_\_\_

ENTIDAD BANCARIA: **Banco de Caja España de Inversiones, Salamanca y Soria, S.A.U.**

CUENTA CORRIENTE: **2096.0201.16.3085525204**