Agrupamento de Escolas de Pinhel

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Registo de Entrada
N.º_____
Proc. N.º _____
Em _____/_____/_____
O Funcionário_____

FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES ESCOLARES AOS ALUNOS DO 1.º CEB

Identificação do Estabelecimento de Ensino:

Agrupamento de Escolas de Pinhel Estabelecimento de Ensino: _____

Ano de Escolaridade: _____ Turma: _____

Identificação do Aluno:

Nome: _____ Data de Nascimento: __ / __ / ____ Idade: ____

N.º de Contribuinte: _____

Morada do Aluno:

Rua: _____ Nº: ____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - ____ _____

Identificação do Encarregado de Educação:

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

N.º de Contribuinte: _____ N.º detelefone de contacto: _____

Morada do Encarregado de Educação: ***(Preencher só no caso de ser diferente da acima indicada)***

Rua: _____ Nº: ____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - ____ _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ , Encarregado de Educação do aluno _____ , a frequentar a Escola do 1.º Ciclo de _____ , tomei conhecimento e comprometo-me a cumprir e respeitar as orientações previstas no Regulamento Interno da Componente de Apoio à Família, nomeadamente, no Serviço de Refeição.

Pinhel, _____ de _____ de _____

O Encarregado de Educação

_____

NOTA: Para efeitos de inscrição válida é obrigatória a entrega de documento comprovativo de horário de trabalho dos Pais.

Agrupamento de Escolas de Pinhel
Avenida Carneiro de Gusmão - Ap. 34 | 6400-337 Pinhel

Telf: 271 413 396 | Fax: 271 413 387 esec.pinhel@gmail.com | secretaria.espinhel@gmail.com portal.aepinhel.org