

despacho:



Câmara Municipal

sgd:

data.:

DASES | Divisão de Ação Social, Educação e Saúde

páginas 1 | 1

Requerimento Genérico

IDENTIFICAÇÃO DO(S) REQUERENTE(S)

Encarregado de Educação: _____

Nº CC/BI: _____ NIF: _____

Estabelecimento de ensino: _____

Nome do aluno: _____ Escalão ação social escolar: _____

Morada: _____ CP: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail (para notificação): _____

Requer:

Desistência das atividades de animação e apoio à família

Desistência das atividades nas interrupções letivas

Desistência de refeição

Auxílios económicos:

Foram entregues os seguintes documentos: Faturas manuais

Faturas material

outras situações:

anexar documentos:

Penacova, ____ / ____ / ____

O/A Encarregado(a) de Educação
