

Transporte Escolar-CP

Ano letivo

20__/20__

Boletim de Inscrição

ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Escola _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome _____

e-mail _____

Telf./Telemóvel _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome _____

Cédula / BI / Cartão Cidadão N.º _____

Data de Nascimento _____

N.º de Identificação Fiscal _____

Filho de _____

e de _____

Morada completa (Rua / Av.) _____

(N.º de polícia) _____

(Andar) _____

(Fração) _____

Código Postal _____

Freguesia _____

Tlf / Tlm _____

Vai frequentar o _____

.º Ano _____

Deficiente

Sim

Não

PASSE ESCOLAR

C.P.

Passe N.º _____

LOCAL EMBARQUE _____

(Rua / Av.) _____

(Localidade) _____

LOCAL DESTINO _____

ATENÇÃO: TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Águeda, _____ de _____ de _____

O Encarregado de Educação,