

Registo n.º _____

Processo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário _____

FREQUÊNCIA DAS ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA (AAAF)

(Artigos 9.º, 10.º e 13.º do Regulamento Municipal de Apoios Socioeducativos do Município de Alvaiázere)

Ex.^{mo}/ma **Senhora Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere**

Identificação do/a Encarregado/a de Educação

Nome _____

C.C./B.I. n.º _____ emitido em/válido até ____ / ____ / ____ NIF/NIPC _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Correio eletrónico _____

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio electrónico

Pretensão

Vem requerer a V.^a Ex.^a que o/a meu/minha educando/a, a frequentar o Ensino Pré-escolar, beneficie dos apoios socioeducativos deliberados pela Câmara Municipal de Alvaiázere para serem disponibilizados após o término da componente letiva do presente ano letivo:

Fornecimento de Refeições

Atividades de Animação e Apoio à Família na Educação Pré-Escolar:

_____¹

Transporte Escolar:

a) Morada completa para recolha/entrega da criança (igual àquela que foi identificada no requerimento de candidatura a apoios socioeducativos):

Rua _____

N.º _____ Código Postal _____ - _____ Localidade _____

b) Períodos de utilização do transporte:

Manhã 15h30

¹ A preencher pelos serviços de acordo com as datas/semanas para as quais seja deliberada a realização de AAAF

Identificação do/a aluno/a

Nome: _____ Ano de escolaridade: _____ Turma: _____

Escola/Jardim que frequenta: _____ NIF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Natural da Freguesia de _____

Data e assinatura

Alvaiázere, ____ de _____ de 20 ____

Pede deferimento,

O/A Encarregado/a de Educação
