



MUNICÍPIO DE ALCOCHETE

Câmara Municipal

Divisão de Intervenção Social

Informação/ Dados para Plataforma de Ensino Assistido

Ano Letivo 20____/20____

Escola _____

Ciclo/ Ano Escolaridade:

Pré-escolar ☐ 1º ano ☐ 2º ano ☐ 3º ano ☐ 4º ano ☐ Turma/Sala _____

Nome da criança _____

Data de Nascimento ____/____/____

Nº Identificação Fiscal (criança) _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Morada _____

Localidade _____

Enc. de Educ. _____ Nº Id. Fiscal _____

Email Enc. de Educ./ responsável pelo pagamento do serviço

NOTA: Na ausência de email, o pagamento das refeições e prolongamento de horário será realizado obrigatoriamente na Tesouraria da CMA.

Contactos:

Pai _____ Mãe _____ Enc. Educ. _____

Outros _____

Serviço pretendido: Refeições ☐ Prolongamento de Horário/ CAF ☐

O preenchimento da totalidade dos dados é obrigatório.

Declaro que os dados indicados estão corretos e atualizados.

Assinatura _____ Data ____/____/____



MUNICÍPIO DE ALCOCHETE

Câmara Municipal

Divisão de Intervenção Social

Informação/ Dados para Plataforma de Ensino Assistido

Ano Letivo 20____/20____

Escola _____

Ciclo/ Ano Escolaridade:

Pré-escolar ☐ 1º ano ☐ 2º ano ☐ 3º ano ☐ 4º ano ☐ Turma/Sala _____

Nome da criança _____

Data de Nascimento ____/____/____

Nº Identificação Fiscal (criança) _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Morada _____

Localidade _____

Enc. de Educ. _____ Nº Id. Fiscal _____

Email Enc. de Educ./ responsável pelo pagamento do serviço

NOTA: Na ausência de email, o pagamento das refeições e prolongamento de horário será realizado obrigatoriamente na Tesouraria da CMA.

Contactos:

Pai _____ Mãe _____ Enc. Educ. _____

Outros _____

Serviço pretendido: Refeições ☐ Prolongamento de Horário/ CAF ☐

O preenchimento da totalidade dos dados é obrigatório.

Declaro que os dados indicados estão corretos e atualizados.

Assinatura _____ Data ____/____/____