



# SEDE

## ANO LETIVO 2017/2018

ESTABELECIMENTO ENSINO \_\_\_\_\_ || JI/ ANO DE ESC. \_\_\_\_\_º

Nº INSCRITO: \_\_\_\_\_ || INÍCIO \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### DADOS DO ALUNO:

Nome do Aluno \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

Nº Contribuinte \_\_\_\_\_ || Nº Cidadão \_\_\_\_\_

Nome do E.E. \_\_\_\_\_

Contactos: (Enc. Ed.) \_\_\_\_\_ / (Emprego) \_\_\_\_\_ / outros \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Informações Médicas: \_\_\_\_\_

### INSCRITO PARA:

- Acolhimento
- Apoio Pedagógico
- Transporte
- Explicações
- Férias Escolares

### **Como teve conhecimento dos nossos serviços?**

- Renovação
- Internet
- Publicidade (Flyer/ Cartaz)
- Aconselhado pela escola
- Aconselhado por um aluno nosso, qual? \_\_\_\_\_
- Outro? \_\_\_\_\_

**Tomei conhecimento do Regulamento Interno, assim como das respetivas condições de funcionamento e de pagamento.**

**Autorizo a utilização de imagens recolhidas do meu educando para promoção de férias/outros.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Valida-se a inscrição com a entrega do horário do aluno.

Rua Bairro da Mata nº 52 S, 4535-350 Santa Maria de Lamas

Tlf: 256 081 380 | 966 726 116

[ograndesabiolda@gmail.com](mailto:ograndesabiolda@gmail.com) | [www.grandesabio.pt](http://www.grandesabio.pt) | [www.facebook.com/gsabio](https://www.facebook.com/gsabio)