



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 | www.grandesabio.pt | www.facebook.com/gsabio