

Declaro que **pretendo/não pretendo** (riscar o que não interessa) que o(s) meu(s) educando(s),

inscrito(s) no(a) **jardim-de-infância/escola básica do 1.º CEB**, (riscar o que não interessa)

de

usufrua(m) do serviço de: Refeições escolares Refeição Pontual
 Prolongamento de horário, a partir do dia ____ de _____ de 201__ .

B.I./C. Cidadão (riscar o que não interessa) Nº _____ Validade ____/____/____

N.I.F. (Nº de Identificação Fiscal) _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Ano de Escolaridade: _____

Nome do Pai: _____

Contacto: _____

Nome da Mãe: _____

Contacto: _____

Nome Encarregado de Educação _____

B.I./C. Cidadão (riscar o que não interessa) Nº _____ Validade ____/____/____

N.I.F. (Nº de Identificação Fiscal) _____ Contato: _____

Residência: _____

Código Postal: _____ - _____

Grau de Parentesco: _____

Número de elementos do Agregado Familiar _____

Profissão do Pai _____

Situação de Emprego _____

Formação Académica _____

Profissão da Mãe _____

Situação de Emprego _____

Formação Académica _____

Baião, ____ de _____ de 201__

O(A) encarregado(a) de educação

.....