

ANO LETIVO _____ / _____

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS	<input type="checkbox"/> Dr. Manuel Gomes de Almeida	<input type="checkbox"/> Dr. Manuel Laranjeira
ESTABELECIMENTO DE ENSINO		

1 - Identificação do Aluno

Nome					
Morada					
Código Postal	_____ - _____	Localidade		Telefone	
Data de Nascimento	____ / ____ / ____	BI/CC		NIF	

2 - Identificação do Encarregado de Educação

Nome					
Morada					
Código Postal	_____ - _____	Localidade		Telefone	

3 - Situação Escolar

Curso		Ano	
-------	--	-----	--

4 – Passe Escolar

<input type="checkbox"/> Renovação	Empresa			
	N.º do Passe		Paragem	
<input type="checkbox"/> 1.ª Inscrição*	Empresa			
	N.º do Passe		Paragem	

*Anexar 1 foto

Assinatura do Encarregado de Educação	Confirmação do Agrupamento de Escolas (assinatura e carimbo)	A preencher pelos serviços da Divisão de Educação e Juventude
Data ____/____/____		Distância à Escola ____ km
		<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Recusado