PEDIDO DE UTILIZAÇÃO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Escola E.B./ SECUNDÁRIA _____

Nome _____

filho de _____ e de _____

residente em _____, natural de _____

Concelho _____, nascido a ____/____/_____, portador do B.I./C.C. n.º _____(*)

Emitido pelo arquivo de identificação de _____ em ___/___/_____ contribuinte n.º (**)_____(*)

telefone _____, matriculado no _____.º ano (*), número _____, turma_____,

na Escola _____ (*), com local de embarque em _____

_____(*)

declara que deseja utilizar os transportes escolares durante o ano letivo 20_____/20_____.

Bragança, _____ de _____ de 20____

O Aluno _____

O Encarregado de Educação _____

(*) Preenchimento obrigatório (**) Do aluno

CONFIRMAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Confirmo a matrícula do aluno _____

no ano e estabelecimento acima referidos.

Bragança, _____ de _____ de 20____

O Responsável,

_____
(autenticar com carimbo ou selo branco em uso)

CMB.606.00.IM.1

ESCOLA EB./SECUNDÁRIA _____

PEDIDO DE UTILIZAÇÃO DE TRANSPORTES ESCOLARES

O aluno_____,matriculado no _____º. ano,

na Escola E.B./Secundária _____,

solicitou transporte escolar com local de embarque em _____.

Bragança, _____ de _____ de 20_____

O Funcionário

_____

(Destacável para o aluno)