

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

<p>ESCOLA EB./SECUNDÁRIA _____</p> <p>PEDIDO DE UTILIZAÇÃO DE TRANSPORTES ESCOLARES</p> <p>O aluno _____, matriculado no ____º ano, na Escola E.B./Secundária _____, solicitou transporte escolar com local de embarque em _____.</p> <p>Bragança, ____ de _____ de 20 ____</p> <p>O Funcionário</p> <p>_____ (Destacável para o aluno)</p>
