



Inscrição Pausa Letiva da Páscoa 2023

Registo n.º:		
Processo n.º:		Exmo(a). Senhor(a)
Registado em:		Presidente da Câmara Municipal de Viana do Alentejo

REQUERENTE

Nome:*			
Domicílio:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*			
C.C. n.º:		Válido até:	
Nº SNS		Contacto Telefónico::	
E-mail:			
Ano de Escolaridade		Data de Nascimento	
Nome do Pai			
Profissão		Contacto	
Nome da Mãe			
Profissão		Contacto	
Encarregado de Educação			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	☐ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) ☐ Telefone ☐ Fax ☐ E-mail
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Requerente ☐ Representante ☐ Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	N.º:
Código Postal:	Localidade:

PEDIDO

Vem apresentar a V.Exa. a inscrição na Pausa Letiva da Páscoa.

Autoriza o/a seu/sua filho (a):

☐ Sair sozinho;

☐ O meu educando pode sair com: _____

☐ Autorização de cedência de imagem do meu educando para publicações nos media de iniciativas da Oficina Aberta – Pausa Letiva da páscoa no decorrer das atividades.

TERMO DE RESPONSABILIDADE ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Eu _____, responsável pelo aluno(a) _____ matriculado(a) na escola _____, assumo a responsabilidade de frequência





FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--

DOCUMENTOS A APRESENTAR

☐ Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
☐ Documento comprovativo de escalão pertencente, no âmbito da Ação Social Escolar.
☐ Outro(s):



INFORMAÇÃO DE ALMOÇOS PAUSA LETIVA DA PÁSCOA DE 2023

Dias da Semana						total
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	
1ª Semana	03-04-2023	04-04-2023 Sem Almoço	05-04-2023	06-04-2023	---	
2ª Semana	---	11-04-2023 Sem Almoço	12-04-2023	13-04-2023	14-04-2023	