



Formulário de Desistência
Componente de Animação e Apoio à Família
Valência de Prolongamento de Horário

Carimbo de Registo de Entrada

Ano lectivo: 20__ / 20__

Número de entrada

Jardim de Infância _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome Completo do aluno: _____

Data de Nascimento: __/__/____ N.º B.I./CC: _____

Nº de Contribuinte:

Naturalidade: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Morada do Agregado Familiar: _____

Código Postal: _____ - _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome Completo do Encarregado de Educação: _____

Contacto: _____

Morada do Encarregado de Educação: _____

Código Postal: _____ - _____

Nº de Contribuinte:

Eu, na qualidade de encarregado de educação do(a) aluno(a) acima identificado) a frequentar a Componente de Animação e Apoio à Família do Jardim de Infância de _____, venho por este meio informar que o aluno deixará de frequentar a referida valência, a partir de ____/____/____, pelo motivo de _____

Declaro que toméi conhecimento das normas de funcionamento da Componente de Apoio à Família relativamente à desistência desta valência de prolongamento de horário.

_____, de _____ de 20__

O Encarregado de Educação