TRANSPORTES ESCOLARES Ficha de Inscrição para Transportes em Carreiras Públicas	Ano Letivo____/____

Passe n.º_____ Circuito _____ Código _____

(Espaço reservado aos serviços da CMAS)

Dados do(a) aluno(a) (A preencher pelo(a) encarregado(a) de educação)		
Nome do(a) aluno(a):		
Morada:		
Localidade:	Data de Nascimento:____/____/____	N.I.F.:
C.C. n.º		
Filiação:	e	

Dados do(a) encarregado(a) de educação (A preencher pelo(a) encarregado(a) de educação)	
Nome do(a) encarregado(a) de educação:	
Morada:	
Localidade:	Grau de parentesco com o(a) aluno(a):
Telefone/Telemóvel:	E-mail:
C.C. n.º	N.I.F.:
Pretende transporte entre o local da residência e o local da escola _____	
Data:____/____/____ Assinatura do(a) encarregado(a) de educação:	

Praça Pedro Nunes. 7580–125 Alcácer do Sal
Tel: 265 247 028
educacao@m-alcacerdosal.pt