

Associação de Pais e Encarregados de Educação
da Escola Básica e Secundária das Lajes do Pico

Escola Básica e Secundária das Lajes do Pico Ano Lectivo ____/____

Nome do Encarregado de Educação: _____

Residência: Rua _____

Localidade _____ Código Postal _____

Telemóvel _____ Telefone _____

E-mail _____

Outros contatos _____

Nome do Aluno: _____

Rua: _____

Localidade _____ Código Postal _____

Naturalidade: _____ Data de Nascimento ____/____/____

Filiação: _____ e _____

Ano de frequência : _____

Nome do Aluno: _____

Rua: _____

Localidade _____ Código Postal _____

Naturalidade: _____ Data de Nascimento ____/____/____

Filiação: _____ e _____

Ano de frequência : _____

Nome do Aluno: _____

Rua: _____

Localidade _____ Código Postal _____

Naturalidade: _____ Data de Nascimento ____/____/____

Filiação: _____ e _____

Ano de frequência : _____

Nome do Aluno: _____

Rua: _____

Localidade _____ Código Postal _____

Naturalidade: _____ Data de Nascimento ____/____/____

Filiação: _____ e _____

Ano de frequência : _____

Assinatura do Encarregado de Educação

(a preencher pela associação)

Inscrição _____ Renovação inscrição _____ Associado n° _____

Data de inscrição na Associação de Pais e Encarregados de Educação : ____/____/____

Pagamento de Quota Anual de: _____ € Recibo n° _____