

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO DO AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DA MEALHADA

FICHA DE INSCRIÇÃO

sócio nº _____

Sobre o Encarregado de Educação/ Associado:

ano letivo 2017/2018

Nome:			
Morada:		Código Postal:	-
		Localidade:	
Correio eletrónico:	@		
Telefone:		Telemóvel:	
Nº de educandos que frequentam o Agrupamento:			

Sobre o(s) Aluno(s):

Nome:			
Escola:	Ano:	Turma:	N.º
Nome:			
Escola:	Ano:	Turma:	N.º
Nome:			
Escola:	Ano:	Turma:	N.º
Nome:			
Escola:	Ano:	Turma:	N.º

Existe disponibilidade para colaborar ativamente com a Associação de Pais?

Não _____ Sim _____ Outro _____

Observações: _____

Contribuição:

QUOTA: o valor da inscrição de associado é de 1€ (um euro) por ano

___ / ___ /2017 Assinatura E. Educação _____

A ficha de inscrição e o valor da quota anual terão de ser entregues no ato da matrícula, o comprovativo de pagamento será entregue posteriormente no início do ano letivo, após validação da APEEAEM.

COMPROVATIVO DE PAGAMENTO/ RECIBO

Recebemos de _____, sócio nº _____, o valor de _____ euro(s) relativamente ao pagamento da quota anual para o ano letivo 2017/2018.

O representante da APEEAEM: _____ data ___/___/2017

