



IMPRESSO

COMUNICAÇÃO DE ALTERAÇÃO AAAF
ASE (PRÉ-ESCOLAR)

Código:
PO.21-IM.05.00

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Bragança

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (preencher com letra maiúscula)

Nome do encarregado de educação: _____

NIF: _____ Contacto: _____

Endereço _____

Localidade _____ Código Postal: _____ - _____

Freguesia _____

COMUNICAÇÃO

Venho comunicar a V. Exa. na qualidade de encarregado de educação do aluno _____

_____, que frequenta o jardim de infância de _____,

que o meu educando (assinalar com um X):

Deixará de usufruir das atividades de animação e de apoio à família (AAAF):

Prolongamento de Horário: Manhã Tarde Manhã e Tarde a partir de ____/____/____,

Pretende passar a usufruir das atividades de animação e de apoio à família (AAAF):

Prolongamento de Horário: Manhã Tarde Manhã e Tarde a partir de ____/____/____,

Bragança, ____ de _____ de _____.

O requerente

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Aluno: Processo N.º _____ Encarregado de Educação: Processo N.º _____

Data ____/____/____

O funcionário: _____