

Pedido de transporte escolar para 20 /20

Nº de Ordem	
2ª Via	

Fotografia

OBRIGATÓRIO

Câmara Municipal de Sernancelhe

Nome do aluno (a) _____

Data de nascimento _____ / _____ / _____

Escola que Frequenta: Agrupamento de Escolas Padre João Rodrigues, Sernancelhe

No ano letivo de 2020/2021 irá frequentar o: _____º Ano

Localidade de partida: _____

Localidade de Chegada: **Sernancelhe**

Se teve passe no ano letivo anterior qual o número _____

Eu, _____, Encarregado (a) de Educação do aluno (a): _____, do _____º ano, turma _____ nº _____, requisito transporte escolar para o ano letivo de 20__/20__.

Sernancelhe, ____, de _____ de 20__.

O Encarregado (a) de Educação:
