

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE XXX

EDUCAÇÃO – Inscrição no Serviço de Apoio

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO		*Nº. DE CONTRIBUINTE	#\$contrib\$#	
NOME	#\$nomedestinatario\$#			
MORADA	#\$morada_municipe\$#			
CÓDIGO POSTAL	#\$cp_contri t.c.#	*FREGUESIA	#\$freg_nome\$#	
TELEFONE	#\$stelf_contr t.c.#	*TELEMÓVEL	#\$telm_contrib c.#	E-MAIL #email_contrib\$#
B.I. / C.C. / N.º ID CIVIL	#\$bi_contri t.c.#	GRAU DE PARENTESCO COM A CRIANÇA		#C10TEXTO2\$#

VENHO REQUERER A V.ª EX.ª AÇÃO SOCIAL ESCOLAR PARA O(A) EDUCANDO(A):

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA		Nº. DE CONTRIBUINTE			#\$novocontrib_02\$#
NOME	#\$61015\$#				
MORADA	#\$C60AREA09\$#				
CÓDIGO POSTAL	#C10TEXTO02\$#	FREGUESIA	#\$C30TEXTO25\$#		
DATA DE NASCIMENTO	#\$61016\$#	SEXO	#\$5005A\$#	ANO QUE ESTÁ A FREQUENTAR	#\$61014\$#
TURMA	#\$61019\$#	NOME DO ESTABELECIMENTO DE EDUCAÇÃO / ENSINO		#\$61017\$#	

VENHO POR ESTE MEIO:

#\$61020.1\$#