

Ficha de inscrição do ATL

Identificação	
Nome _____	
Data Nascimento ____ / ____ / ____	Cédula/B.I: nº _____
Cartão Utente nº _____	
Vai Frequentar:	<input type="checkbox"/> Jardim-de-infância _____ Ano <input type="checkbox"/> Escola EB1 _____ Ano
Filiação / Encarregado de Educação	
Nome _____ Nº Telf. / Telem. _____	
Nº de Contribuinte _____	E-mail _____ @ _____
Sócio da APAEJIL nº _____	Quota Paga: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Residência _____	
Código Postal _____ - _____	Freguesia _____ Concelho _____
Pai _____	Nº Telf. / Telem. _____
Mãe _____	Nº Telf. / Telem. _____
Obs: _____	

Assinalar o Serviço Pretendido

Nº Serviço	Preço
1 1º Turno do ATL- 7,30h as 9,00h. Inclui o Transporte do ATL para a Escola EB1 / Jardim Infância	22 € <input type="checkbox"/>
2 2º Turno- Tem início no fim das actividades Escolares / Jardim Infância. Inclui o Transporte Escola / Jardim Inf. p/ o ATL + Lanche+ permanência no ATL até as 19,00h.	31 € <input type="checkbox"/>
3 1º e 2º Turno - Serviço Completo	36 € <input type="checkbox"/>
4 Transporte ATL – Escola / Escola - ATL	12,50 € <input type="checkbox"/>
5 Transporte ATL – Escola / Escola – ATL + Lanche	22 € <input type="checkbox"/>
6 Transporte no fim do ATL a casa (18,30 h)	12,50 € <input type="checkbox"/>
7 Lanche (Serviço a prestar na escola as 15,30h)	15 € <input type="checkbox"/>
8 Cantina do ATL senhas (Funciona sempre que não haja aulas)	1,40 € <input type="checkbox"/>

 Valor mensal do total do(s) serviço(s) pretendido(s) €

Declaro que tenho conhecimento do Regulamento Interno do ATL da Associação de Pais dos Alunos das Escolas e Jardim de Infância de Lijó, os quais aceito.

A preencher pela Instituição. Data de Admissão ____ / ____ / ____ Data de início do Serviço ____ / ____ / ____ _____	O requerente Encarregado de Educação _____ Lijó ____ de ____ de ____
--	--