

**Serviço de almoço / Extensão de horário
do 1º ciclo**

DECLARAÇÃO

_____, Encarregado(a) de educação
do aluno (a) _____, que frequentará a EB1
_____ **declara ter necessidade do(a) seu(sua)
educando(a) usufruir de:**

Serviço de Almoço: Sim

Não

Serviço de extensão de horário (1º ciclo):

Sim

Não

Mangualde, aos _____ de _____ de 202__

O Encarregado de Educação
