

SERVIÇO DE ALMOÇO / EXTENSÃO DE HORÁRIO - 2022/23

1º CICLO

DECLARAÇÃO

Eu, _____, encarregado(a)
de educação do aluno(a) _____, que
frequentará a EB1 _____ declaro ser minha vontade que
o(a) meu(minha) educando(a) usufrua de:

Serviço de Almoço: Sim

Não

Serviço de extensão de horário:

Sim

Não

Mangualde, _____, _____, de 20____

(ass) _____

(Encarregado de Educação)