

SERVIÇO DE ALMOÇO / FREQUÊNCIA ATIVIDADES DE
ENRIQUECIMENTO CURRICULAR / EXTENSÃO DE HORÁRIO
2024/2025
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

Atividades de Enriquecimento Curricular: Sim

Não

Serviço de extensão de horário: Sim

Não

Mangualde, _____, _____, de 20_____

(ass) _____
(Encarregado/a de Educação)

