

SERVIÇO DE ALMOÇO / FREQUÊNCIA ATIVIDADES DE
ENRIQUECIMENTO CURRICULAR / EXTENSÃO DE HORÁRIO
2026/2027
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)

