

DECLARAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Para efeitos de comparticipação ao passe 13_18 declara-se que:

Nome do/a aluno/a: _____
Cartão de Cidadão: _____ Validade: ____/____/____

Nome do/a EE: _____
Cartão de Cidadão/ BI: _____ Validade: ____/____/____
Morada: _____
Código Postal: 44____ - _____
N.º telemóvel: _____
Freguesia: _____
Endereço eletrónico: _____

Estabelecimento de Ensino: _____
Código: _____
Morada: _____
Código Postal: 44____ - _____
Freguesia: _____

_____ de _____ de 2 _____

(assinatura e selo branco ou carimbo)