

NIPG: \_\_\_\_\_

Jardim-de-Infância \_\_\_\_\_

Agrupamento \_\_\_\_\_

Ano Lectivo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Identificação do Educando

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Identificação do Encarregado de Educação

Nome / Designação: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

NIC<sup>(1)</sup> n.º: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Data Validade: \_\_\_\_\_

NIF n.º: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

(1) Número de Identificação Civil (Bilhete de Identidade/ Cartão de Cidadão/Passaporte)

Declaro, sob compromisso de honra, que o meu educando vai frequentar o prolongamento de horário no Jardim-de-Infância no ano lectivo e nas interrupções lectivas.

Ponte de Lima, \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação,

Para efeitos de contacto

Telm n.º: \_\_\_\_\_ Telf n.º: \_\_\_\_\_

Fax n.º: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Para efeito de correspondência<sup>(2)</sup>

Nome / Designação: \_\_\_\_\_

Morada / Sede: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

(2) Caso seja diferente do requerente

Reserva-se ao Município de Ponte de Lima a decisão sobre o funcionamento das atividades de Prolongamento de Horário, mediante as condições estabelecidas legalmente.