Associação de Pais e Encarregados de Educação da escola

EB 2,3 dos Olivais

Rua Cidade de Bolama 1800-077-Lisboa

Pessoa Colectiva nº 503 524 093

Ficha Nº

Ficha de Inscrição – Ano Lectivo 2013/ 2014

Nome do Enc. Educação: _____

Nome do Aluno: _____

Nome do Aluno: _____

Ano(s) e Turma(s) que frequenta(m): _____

Residência: _____

Freguesia: _____ **Código Postal:** _____

Contactos: Telemóvel: _____ **Telefone:** _____

Indiquem **sff** o Vosso endereço de e-mail (**maiúsculas e letra de imprensa**):

Lisboa, _____ de _____ de 2013

Assinatura do Encarregado de Educação

_____

Associação de Pais e Encarregados de Educação da Escola-EB 2,3 dos Olivais

Rua Cidade de Bolama 1800-077-Lisboa
apeb23olivais@sapo.pt
http://apeb23olivais.no.sapo.pt/

Pessoa Colectiva nº 503 524 093

RECIBO Nº

Recebemos de _____ a quantia de 5,00 € (cinco euros) para pagamento da quota anual (2013/2014), referente à inscrição como sócio da nossa Associação.

Lisboa, _____ de _____ de 2013

_____

O Tesoureiro