



DEPARTAMENTO DE
AÇÃO SOCIAL E EDUCAÇÃO

EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR
Componente de Apoio à família

FICHA DE INSCRIÇÃO

Ano letivo: 2018/2019

Agrupamento: _____
Jardim de Infância: _____
Nome do aluno: _____
NIF: _____

Pai: _____
Morada: _____
Cod.Postal - _____
Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Horário(*): Manhã: _____ Tarde: _____
Mãe: _____
Morada: _____
Cod.Postal - _____
Profissão: _____
Local de trabalho: _____
Horário(*): Manhã: _____ Tarde: _____

Encarregado de Educação: _____
NIF: _____ Telf: _____
Morada: _____
Cod.Postal - _____
Local de trabalho: _____
Horário(*): Manhã: _____ Tarde: _____

Prolongamento: das 08:00 às 09:00: Sim _____ Não _____

Prolongamento: das 15:00 às _____

Mensalidade:

Alunos de escalão A – Isentos de pagamento

Alunos de escalão B – 50% do valor - €10.00

Alunos sem escalão – pagam 100% do valor - €20.00

(*) Apresentar comprovativo

O Encarregado de Educação

Data: ___/___/___



Largo da Sé,
8004-001 Faro, Portugal

Tel. 289 870 870
Fax. 289 802 326

geral@cm-faro.pt
www.cm-faro.pt
Nif: 506 579 425

Divisão de Educação

Praça José Afonso, 1
8000-173 Faro, Portugal

Tel.: 289 870 001
Fax: 289802623
de.dase@cm-faro.pt