***Associação de Pais EB 2, 3 MARQUESA DE ALORNA***

*Associado nº \_\_\_\_\_*

*Inscrição na Associação de Pais*

 ***O acompanhamento do percurso escolar do seu filho/educando é fundamental para o seu sucesso e pode ser feito através da sua participação direta ou da Associação de Pais. Esta está representada no Conselho Geral onde transmite a perspetiva dos pais e encarregados de educação, sendo que para isso precisamos de conhecer a sua opinião. Por favor, devolva este formulário devidamente preenchido.***

Nome (Pai, Mãe, Enc. de Educação): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão (facultativo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telef./Telemóvel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email (legível p. f.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

Morada (para correspondência):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Turma:\_\_\_\_

Ano Letivo: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_ O Encarregado de Educação

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quota: **5,00 €**

Poderá fazer também o pagamento através de

transferência bancária para a conta da APMA

pelo nosso **NIB 0045 9060 40268658320 08**

***Associação de Pais EB 2, 3 MARQUESA DE ALORNA***

*Associado nº \_\_\_\_\_*

*Inscrição na Associação de Pais*

 ***O acompanhamento do percurso escolar do seu filho/educando é fundamental para o seu sucesso e pode ser feito através da sua participação direta ou da Associação de Pais. Esta está representada no Conselho Geral onde transmite a perspetiva dos pais e encarregados de educação, sendo que para isso precisamos de conhecer a sua opinião. Por favor, devolva este formulário devidamente preenchido.***

Nome (Pai, Mãe, Enc. de Educação): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão (facultativo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telef./Telemóvel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email (legível p. f.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

Morada (para correspondência):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Turma:\_\_\_\_

Ano Letivo: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_ O Encarregado de Educação

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quota: **5,00 €**

Poderá fazer também o pagamento através de

transferência bancária para a conta da APMA

pelo nosso **NIB 0045 9060 40268658320 08**