



FREGUESIA DE ALCANEDE

Município de Santarém

Pº _____ Nº _____

Pedido de Transporte do Pré-Escolar 2020/21

Nome do Aluno _____ Data de Nasc. ___/___/___

Morada _____

Filho de _____ e de _____

Encarregado de Educação _____

Telefone _____ Telemóvel _____ email _____

Local de Trabalho _____ Horário _____

Ano de Frequência: 1 2 3

Prolongamento de Horário? Sim Não

Pessoa(s) Autorizada(s) a receber a criança _____

Local de Embarque: _____

Horário preferencial – Manhã ___:___ horas; Tarde ___:___ horas;

Motivo do Pedido:

Inexistência de outro meio de transporte

Outro _____

Alcanede, ___/___/2020

O Encarregado de Educação

*O horário dos transportes será organizado de acordo as possíveis voltas das carrinhas.

DESPACHO

INFORMAÇÃO