



MUNICÍPIO DE VILA FRANCA DE XIRA

Eu, _____, Encarregado(a) de Educação do
aluno(a) _____, **autorizo** o Sr. Diretor do
Agrupamento a efetuar o processo de adesão à conta cartão escolar para o meu educando.

Dados Encarregado de Educação

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Contribuinte _____

Documento Identificação (preencher apenas uma das opções)

A. Cartão Cidadão _____ Validade _____

B. Passaporte _____ Validade _____

C. Autorização Residência _____ Validade _____

Dados Aluno

Nome _____

Contribuinte _____

Data de Nascimento ____/____/____

O Encarregado(a) de Educação