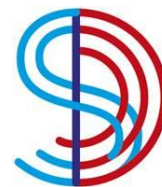




FICHA DE INSCRIÇÃO

PAUSA LETIVA



SÃO
DOMINGOS
DE BENFICA
JUNTA DE FREGUESIA

EB1 FREI LUIS DE SOUSA

EB1 ANTÓNIO NOBRE

EB1 LARANJEIRAS

Nº Utente:

Escalão: 1º 2º 3º

Pretendo que o meu educando: _____

TURMA____ ANO____ frequente a AAF/CAF durante a Pausa Letiva de Setembro.

Autorizo/Não Autorizo o meu educando a participar nas atividades e saídas apresentadas no Programa, que serão devidamente acompanhadas pelos monitores da AAF/CAF.

SETEMBRO 2020

Segunda Feira	Terça Feira	Quarta Feira	Quinta Feira	Sexta Feira
	1	2	3	4
7	8	9	10	11
14	15	16		

TODOS OS DIAS

**Assinalar os dias pretendidos*

Escalão	CAF		REFEITÓRIO		Valor a Pagar
	Valor/Dia	Nº Dias	Almoço	Lanche	
1	1€ X nº de dias inscritos		Não Paga	Não Paga	
2	2€ X nº de dias inscritos		Não Paga	Não Paga	
3	3€ X nº de dias inscritos		1,46€ X nº de dias inscritos	0,36 € X nº de dias inscritos	

PAGAMENTO

O valor será cobrado na fatura de outubro.

ASSINATURA: _____

Data: ____/____/____

Tel.: 21 724 86 10 Email: info.educacao@jf-sdomingosbenfica.pt

Rua António Saúde nº 11/13 1500-048 Lisboa

Site: www.jf-sdomingosbenfica.pt | F: www.facebook.com/jf-sadomingosbenfica