



FICHA DE INSCRIÇÃO SALAS DE ESTUDO PÓS-LETIVAS

n.º processo: _____

Data: __/__/____

Eu, _____, Encarregado de Educação do(a) aluno(a) _____ da turma ____ do ____º ano, declaro que concordo com o regulamento e desejo que o meu educando frequente a sala de estudo com a frequência abaixo assinalada.

E-mail do Encarregado de Educação _____@_____

SALAS DE ESTUDO	Registrar o(s) dia(s) da semana pretendido(s) 2.ª feira 4.ª feira 6.ª feira	Assinalar com um X a(s) Sala(s) de Estudo pretendida(s)	VALOR MENSAL
Sala de Estudo [1 X por semana]			25€
Sala de Estudo [2 X por semana]			35€
Sala de Estudo [3 X por semana]			40€

Venda do Pinheiro ____ de _____ de _____

O(A) Encarregado(a) de Educação

O Encarregado de Educação deverá, até ao dia **28 de setembro**, enviar a ficha de inscrição, por *email* (para sofia.santos@csandre.pt).