



Infantário Meninos Rabinos

Ano Lectivo ____ / ____

Nome da Criança: _____ N.º _____

Encarregado de Educação: _____

Solicito:

1.

Inscrição

em:

Activ. Extra-Curricular:

A partir de: __ / __ / ____

(designar Act. Extra-Curric.)

Anulação

Transporte

Ida e Volta

No dia: __ / __ / ____

½ Transporte

A partir de: __ / __ / ____

2.

Quem seja administrado ao meu educando, o medicamento: _____, do seguinte modo: _____, até ao dia __ / __ / _____. E que o mesmo seja guardado: no frigorífico, ou à temperatura ambiente.

3.

Que seja encomendado o seguinte vestuário:

T-Shirt

Cor: _____

N.º: _____

Quant.: _____

Saia / Calça

Cor: _____

N.º: _____

Quant.: _____

Polo

Cor: _____

N.º: _____

Quant.: _____

Chapéu

N.º: _____

Quant.: _____

Bata

N.º: _____

Quant.: _____

Outro: _____

Cor: _____

N.º: _____

Quant.: _____

4.

A redução de 20% sobre a mensalidade do meu educando, de acordo com o actual regulamento, por motivo de: férias de período superior a 11 dias úteis consecutivos, de __ / __ / ____ a __ / __ / ____, ou por doença de período superior a 11 dias úteis consecutivos, entregando em anexo a declaração médica que atesta a doença (obrigatória).

5.

A anulação da matrícula do meu educando, a partir de: __ / __ / ____ (no mínimo um mês após a data de apresentação da presente solicitação), pelo motivo de (opcional): _____.

Data: __ / __ / ____

(Assinatura de Encarregado de Educação)