



Associação de Pais e Encarregados de Educação da Escola Básica de Santa Cruz Trindade

Centro Escolar. (Escola agrupada no Agrupamento de Escolas Dr. Júlio Martins)

Morada:

Rua de Inácio Pizarro
5400-693 SANTA CRUZ-TRINDADE
Telefone: 276 321 146

FICHA DE INSCRIÇÃO

Ano letivo: ____ / ____

Data: ____ / ____ / ____

N.º Inscrição:

Nome completo do Pai ou Encarregado de Educação:		Morada:	
		Código Postal: -	
BI / C.C. :		Data de validade: / /	
NIF:		Data de nascimento: / /	
Telef:	Telem:	e-mail:	

Nome do Educando(a)	Ano - Turma
	-
	-

Assinatura:	
-------------	--