AÇÃO SOCIAL ESCOLAR 2024/2025

PEDIDO DE PAGAMENTO DOS CADERNOS DE ATIVIDADES

1º, 2º, 3º e 4º anos do 1ºCEB, da rede Pública

Eu,_____, residente

em **(morada completa)** _____

_____NIF:_____, Encarregado (a) de

Educação do aluno (a) _____, a

frequentar o _____ano, da turma_____, nº_____ do 1º CEB, na EB1 de _____

_____solicito a V.Exª. o pagamento dos

Cadernos de Atividades (1º CEB) do meu educando, **anexando para o efeito a fatura referente à sua aquisição.**

Solicito ainda que o pagamento seja efetuado por transferência bancária para o seguinte IBAN, **do qual anexo comprovativo**.

IBAN:

Assinatura do E.E. _____ Data ____ /____ /____