

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR - 18/19**

**REEMBOLSO DAS FICHAS DE APOIO – 1º/2º CICLO**

ALUNO(A): \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_

(Agrafar aqui a fatura e o comprovativo do IBAN)

**ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **NIF:** \_\_\_\_\_

**Assinatura do Encarregado de Educação:** \_\_\_\_\_

(A preencher pelos Serviços) **Total da Transferência Bancária:** \_\_\_\_\_ €