

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR - CML - 2020/2021

REEMBOLSO DAS FICHAS DE APOIO – 1º/2º/3º CICLO

ALUNO(A): _____

N.º PROCESSO: _____ 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 Administrativos) **Total da Transferência Bancária:** _____, ___ €

Recebemos o Pedido de Reembolso do(a) Aluno(a) _____ AEA, ___/___/2020 Ass: _____