

ALUNO

Nome: _____

Nº: _____ Ano: ____ Turma: ____

LOCALIZAÇÃO DO CACIFO

Nº cacifo: _____

Piso: _____

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS – Caução no cartão eletrónico de identificaçãoRecebido em: ____ / ____ / 20__ Assinatura: _____
(Serviços Administrativos)Devolvido em: ____ / ____ / 20__ Assinatura: _____
(Aluno / Enc. Educação)**ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO / ALUNO**

Tomei conhecimento e aceito as condições enunciadas no Regulamento de Utilização dos Cacifos:

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / 20__

Agrup. Escolas de Santa Maria Maior (151567)

Rua Manuel Fiúza Júnior
4901-827 Viana do Castelo
Tel. 258800020 Fax. 258800029
E-mail: diretor@esmaior.pt
NIF: 600072800

Cofinanciado por:

**ALUNO**

Nome: _____

Nº: _____ Ano: ____ Turma: ____

LOCALIZAÇÃO DO CACIFO

Nº cacifo: _____

Piso: _____

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS – Caução no cartão eletrónico de identificaçãoRecebido em: ____ / ____ / 20__ Assinatura: _____
(Serviços Administrativos)Devolvido em: ____ / ____ / 20__ Assinatura: _____
(Aluno / Enc. Educação)**ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO / ALUNO**

Tomei conhecimento e aceito as condições enunciadas no Regulamento de Utilização dos Cacifos:

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / 20__

Agrup. Escolas de Santa Maria Maior (151567)

Rua Manuel Fiúza Júnior
4901-827 Viana do Castelo
Tel. 258800020 Fax. 258800029
E-mail: diretor@esmaior.pt
NIF: 600072800

Cofinanciado por:

