



Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Armamar

_____ (nome completo), _____ (estado civil), NIF _____, residente em _____, _____ - _____ e com o telefone n.º _____, encarregado de educação do aluno:

_____ (nome completo do aluno), nascido a ____ / ____ / _____, residente em _____ - _____, filho de _____, NIF _____ e de _____, NIF _____, residentes em _____, _____ - _____, telefone n.º _____, que frequentou _____ (nome do estabelecimento de ensino), no ____º ano (ano escolaridade), tendo (passe n.º _____) / não tendo utilizado (riscar o que não interessa) transporte escolar e vai frequentar _____ (nome do estabelecimento de ensino), no ____º ano (ano escolaridade)

REQUER transporte escolar para o ano lectivo de ____ / ____ em:

- Viatura Municipal
 Outra

Armamar, ____ de _____ de 200__.

(assinatura)