



Município de Macedo de Cavaleiros  
Câmara Municipal

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal

**Assunto: PEDIDO DE UTILIZAÇÃO DE TRANSPORTES ESCOLARES**

REQUERENTE	
Nome: _____	C.C: _____
Parentesco: _____	Nif: _____
Morada/Rua _____	Tel: _____
Localidade _____ Código postal _____ / _____	Telm: _____
Profissão: _____ Estado civil _____	

PEDIDO: Venho requerer a V <sup>a</sup> Ex <sup>a</sup> a Utilização de Transporte Escolar
Nome do aluno/a _____
Nascido em: ____/____/____ Número de C.C: _____ Nº de Identificação Fiscal _____ filho de _____ e de _____
Morada/Rua _____ Código Postal: _____ / _____
Localidade: _____ Tel. / Telm: _____ / _____
Para frequentar o ____º ano; <input type="radio"/> Escola EB1 <input type="radio"/> Jardim <input type="radio"/> Secundária: Localidade _____ pertencente ao Agrupamento de Escolas de Macedo de Cavaleiros.

ANEXAR:	
1) Fotografia tipo passe dos alunos que nunca utilizaram os transportes Escolares.	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
2) Fotografia dos alunos que utilizam os autocarros do município e veículos de aluguer (táxis)	

Pede Deferimento,

O(a) Requerente

Macedo de Cavaleiros, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass. \_\_\_\_\_

✂ \_\_\_\_\_

PARA ENTREGAR AO ALUNO DEVIDAMENTE ASSINADO E CARIMBADO
<p style="text-align: center;"><b>MUNICÍPIO DE MACEDO DE CAVALEIROS</b> <b>PEDIDO DE UTILIZAÇÃO DE TRANSPORTES ESCOLARES</b></p>
Nome do aluno/a: _____
Localidade _____
Matriculado no: ____º ano, na escola/jardim _____ Ano letivo: ____ / ____
Recebido por, _____ Data : ____/____/____