

 ENTRONCAMENTO CIDADE FERROVIÁRIA Unidade de Educação	SISTEMA DE APOIO E GESTÃO ESCOLAR
	BOLETIM DE ALTERAÇÃO/DESISTÊNCIA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR ENSINO PRÉ-ESCOLAR

ESTABELECIMENTO DE ENSINO

☐ JI ANTÔNIO GEDEÃO ☐ JI ZONA VERDE ☐ JI BONITO ☐ JI SOPHIA DE MELLO BREYNER Sala _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A) (preencher com letra maiúscula)

Nome completo _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO (preencher com letra maiúscula)

Nome completo _____ NIF _____

ALTERAÇÃO AO SERVIÇO DE PROLONGAMENTO DE HORÁRIO [PH] (indicar novo período e dias da semana pretendidos)

MANHÃ ☐ 2ª feira ☐ 3ª feira ☐ 4ª feira ☐ 5ª feira ☐ 6ª feira

A partir das

☐ 07h45min

☐ 08h30min

TARDE ☐ 2ª feira ☐ 3ª feira ☐ 4ª feira ☐ 5ª feira ☐ 6ª feira

A partir das

☐ 15h30 às 16h30

☐ 15h30 às 17h30

☐ 15h30 às 18h00

☐ 15h30 às 18h30

DESISTÊNCIA AO SERVIÇO DE PROLONGAMENTO DE HORÁRIO [PH]

☐ Declaro que pretendo a desistência do serviço de Prolongamento de Horário do(a) meu(minha) educando(a), com efeitos a partir do dia ____/____/____.

SUSPENSÃO AO SERVIÇO DE PROLONGAMENTO DE HORÁRIO [PH]

☐ Declaro que pretendo suspender o serviço de Prolongamento de Horário do(a) meu(minha) educando(a), no período de ____/____/____ a ____/____/____.

Data ____/____/____ O(A) Encarregado(a) de Educação _____

- A desistência, suspensão ou alterações ao serviço devem ser comunicadas por escrito, através de correio eletrónico educacao@cm-entroncamento.pt ou, entrega do presente formulário no balcão do Serviço de Educação, com uma antecedência mínima de 3 dias úteis em relação ao dia em que pretende interromper/alterar o serviço. O não cumprimento desta norma implica o pagamento integral da mensalidade do respetivo mês, não havendo restituição de valores.
- No caso de suspensão, o retorno deverá ser comunicado por escrito, através de correio eletrónico educacao@cm-entroncamento.pt ou, de formulário próprio, entregue no balcão do Serviço de Educação, com pelo menos 3 dias úteis de antecedência.
- As alterações solicitadas só entrarão em vigor, após confirmação do Serviço de Educação por mensagem eletrónica ao(à) Encarregado(a) de Educação.
- São permitidas, no máximo, 3 alterações por ano letivo.

Mais informações consultar o *Regulamento de Ação Social Escolar*

CONFIRMAÇÃO DE RECEÇÃO

Confirmo a receção da alteração/desistência (riscar o que não interessa) no serviço de prolongamento de horário do(a) aluno(a)

Nome aluno(a) _____

Data ____/____/____ O(a) Funcionário(a) _____

ANO LETIVO 2024/2025

IMPORTANTE