



**SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO
DIREÇÃO REGIONAL DA EDUCAÇÃO FORMAÇÃO E CULTURA
ESCOLA SECUNDÁRIA ANTERO DE QUENTAL**

FUNDO REGIONAL DE ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR

TRANSPORTES ESCOLARES

¹ _____ Encarregado de Educação do(a) aluno(a) ² _____, matriculado(a) no _____º ano, turma _____, nº _____, pretende que o(a) seu (sua) Educando(a) utilize os transportes escolares durante o ano lectivo de 20__/20__, declarando responsabilizar-se pelo pagamento da comparticipação mensal³.

Ponta Delgada, _____ de _____ de _____

O(A) Encarregado(a) de Educação

(assinatura legível)

Outras Informações:

Morada do(a) aluno(a): _____

Zona: _____

Companhia de Transportes a utilizar: _____

Nº do proçº _____

Data Nasci. ___/___/___

Ano escolar que vai frequentar _____

Escalão _____

¹ Nome do Encarregado de Educação ou quem suas vezes fazer

² Nome do aluno(a)

³ Os alunos do 3º ciclo não pagam quota mensal