

CÂMARA MUNICIPAL DE PONTE DE LIMA

TRANSPORTES ESCOLARES

Escola/Agrupamento _____ Ano Letivo: 20__/20__

B.I./C.C.: _____ Data de Nascimento: ___-___-___ Ano a Frequentar: ___

Nome: _____

Morada: _____ Lugar: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Distância à Escola _____ (Km)

ZONA DE PARAGEM: (mencionar com uma cruz (x) a zona pretendida)

ATENÇÃO: a freguesia de Calvelo tem 3 locais de paragem:

Calvelo

Cadém

Pomarinho

Ardegão

Gaifar

Poiares

Cabaços

Mato

Sandiães

Friastelas

Navió

Vilar das Almas

Fojo Lobal

Paçô

Vitorino Piães

Empresa Transportadora: _____ N.º de Passe: _____

Encarregado de Educação: _____

Morada: _____ Lugar: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Filiação:

Pai: _____

Mãe: _____

NOTA: Os alunos que não possuem passe e os que estão abrangidos pela escolaridade obrigatória devem juntar uma fotografia.