

# Ficha de Sócio da APP - Associação de Pais de Pombal

## INSCRIÇÃO / RENOVAÇÃO

N.º Sócio (\*)

ANO LETIVO

/

(\*) A preencher pelos serviços da APP - Associação de Pais de Pombal

Aluno novo na Escola?

Sim

Não

Data da inscrição/renovação

Já é sócio?

Sim

Não

Tipo de sócio:

Fundador

Efetivo

### 1. PAI / ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome completo:

Morada (linha 1):

Morada (linha 2):

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço electrónico:

Escolaridade:

Profissão:

### 2. EDUCANDO(S)

1 - Nome

Data de nascimento:

Turma

Escola

2 - Nome

Data de nascimento:

Turma

Escola

3 - Nome

Data de nascimento:

Turma

Escola

Para mais filhos/educandos preencher a folha no verso.

## COMPROVATIVO PAGAMENTO

Recebemos de:

a quantia de:

referente à quota do ano letivo de:

da APP - Associação de Pais de Pombal.

Pombal,

N.º Sócio (\*)

O Tesoureiro

(\*) A preencher pelos serviços da APP - Associação de Pais de Pombal

# Ficha de Sócio da APP - Associação de Pais de Pombal

## 2. EDUCANDO(S) - (continuação)

4 - Nome

Data de nascimento:

Turma

Escola

5 - Nome

Data de nascimento:

Turma

Escola

## 3. EXPECTATIVAS/SUGESTÕES

1 - Quais as suas expectativas em relação à APP - Associação de Pais de Pombal

---

---

---

---

2 - Tem alguma sugestão que gostaria de ver contemplada pela APP - Associação de Pais de Pombal

---

---

---

---