

IMPRESSO A DEVOLVER**POR FAVOR, NÃO RASURAR NEM UTILIZAR CORRETOR****MODALIDADE DO CARTÃO**

NOME DO ALUNO	ANO	TURMA	N.º PROC. (RESERVADO AOS SERVIÇOS)

Assinale com um X, na quadrícula respetiva, qual a modalidade de cartão que pretende que o(a) seu(ua) educando(a) seja portador(a).

MODALIDADE DE CARTÃO	CONDIÇÕES DE UTILIZAÇÃO	OPÇÃO A ESCOLHER
IMPEDIDO	Aluno que apenas poderá sair do estabelecimento de ensino após terminadas as atividades escolares.	
CONDICIONADO	Aluno que apenas está autorizado a sair do estabelecimento de ensino num determinado período do dia (ex.: almoço)	
LIVRE	Aluno que poderá entrar e sair do estabelecimento de ensino em qualquer altura.	
Nota: Se <u>não for indicada qualquer opção</u> , será atribuída a modalidade de cartão Impedido .		

CONSUMO DIÁRIO

Defina, preenchendo o quadro abaixo apresentado, e caso assim o deseje, o montante dos gastos diários permitido (possível) ao(à) seu(ua) educando(a) nos diferentes serviços desta Escola.

LIMITE DE CONSUMO DIÁRIO	VALOR NUMÉRICO	VALOR POR EXTENSO
	€	€

Vila Real, ____/____/____

[Assinatura legível do(a) Encarregado(a) de Educação]