



BANCO DE LIVROS ESCOLARES USADOS

Associações de Pais e
Encarregados de Educação
do Município de Azambuja

Formulário de pedido

IDENTIFICAÇÃO DE QUEM SOLICITA (DADOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Nome do Aluno:

N.º Cartão do Cidadão:

Morada:

E-mail:

Telefone/Telemóvel:

Ano escolaridade (no ano letivo 2012/13):

Escola:

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL ONDE LEVANTOU OS MANUAIS

Pessoa responsável:

Local:

ASSINATURA

ASSINATURA DE QUEM ENTREGOU

Data

Pai ou Encarregado de Educação

Aluno

✂.....

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE UTILIZAÇÃO DE BEM PÚBLICO

ANO LETIVO EM QUE O ALUNO ESTÁ MATRICULADO: _____

Eu, _____, responsável pelo aluno(a) _____, matriculado na escola _____, assumo, sob as penalidades da Lei, a responsabilidade de devolver no final do ano letivo ou em caso de transferência e/ou desistência, os livros que ora recebo, em perfeito estado de conservação.

Assinatura do responsável

___/___/___





BANCO DE LIVROS ESCOLARES USADOS

Associações de Pais e
Encarregados de Educação
do Município de Azambuja

Formulário de pedido

MANUAIS SOLICITADOS			
Disciplina	Título	Ano	Editora
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			