



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS
PROFESSOR ÓSCAR LOPES



FORMULÁRIO PARA REQUISIÇÃO DE CACIFO Ano letivo: 2021/2022

Nome do aluno: _____

Ano / Turma: _____ N.º cartão: _____

Encarregado de Educação: _____

Tomei conhecimento do regulamento de cacifos (consulta disponível no site da escola, nos Serviços Administrativos e Papelaria) e aceito as condições.

Data ____/____/20____ Assinatura:

Papelaria

Pagamento 2,50€ recebido em: ____/____/20____ Assistente Operacional: _____

CACIFO N.º: _____

Atribuído em: ____/____/20____

.....
Comprovativo de pagamento

Foi recebido em ____/____/20____, o pagamento de 2,50€ do aluno
_____ ano ____ turma ____.

Assistente Operacional _____