

Pedido de reembolso do custo suportado pelo(a) encarregado(a) de educação com a aquisição dos livros de fichas adotados nos 5º e 6º anos de escolaridade, no ano letivo 2024/2025, na Escola Básica dos Olivais, que constam da lista publicada na página do Agrupamento

1- Identificação do(a) aluno(a)

Nome: _____,
 contribuinte nº _____, do _____ ano de escolaridade, turma _____, da
Escola Básica dos Olivais

2- Dados para transferência bancária

Número de Identificação Bancária (NIB)

IBAN																										
P	T	5	0																							

Banco: _____

Nome do titular da conta: _____

NIF: _____ Contacto telefónico: _____

Morada: _____

Código postal: _____ - _____

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) encarregado(a) de educação, _____

A preencher pelos Serviços Administrativos Nº de processo do(a) aluno(a): _____

Livros de fichas adquiridos (assinalar com X o ano de escolaridade).	Importância paga		Valor a pagar pela CML
	5º	6º	
• Ciências Naturais – 5º e 6º anos			_____
• Educação Musical – 5º e 6º anos			
• Inglês – 5º e 6º anos			
• Português – 5º e 6º anos			
TOTAL			

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Assistente Técnico(a): _____