**Santa Casa da Misericórdia de Cascais  
Agrupamento de Escolas Frei Gonçalo de Azevedo**

**PROJETO DE ENRIQUECIMENTO EXPERIMENTAL (PEE)**

**FICHA DE INSCRIÇÃO 20024/2025**



|  |
| --- |
| Nome completo do aluno: |
| Escrever nome aqui... |
| Morada: |
|  |
| Escrever código-postal aqui... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data de Nascimento: | | dd-mmm-aaaa | | | |  | Ano de Escolaridade: | | | | Escolher… | |
| N.º C.C.: | 00000000 0 000 | |  | NIF: | 000000000 | | |  | | N.º Seg. Social: | | 000000000000 |
| Escalão da ASE (de acordo com a declaração da Seg. Social): | | | | | | | | | Escolher… | | | |

|  |
| --- |
| Nome completo do Encarregado de Educação (EE): |
| Escrever nome aqui... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Profissão: | | Escrever profissão aqui... | | | | | |
| N.º C.C.: | | 00000000 0 000 | |  | NIF: | 000000000 |  |
| E-mail: | xxxxxxxxxxxxxxxx@xxxxxx.xxx | | | | | | |
| Telefone e/ou telemóvel: | | | 99 9999 999; 21 9999 999 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eu, | Escrever primeiro e último nomes do EE... | | , autorizo o meu educando |
| Escrever primeiro e último nomes do aluno... | | , a frequentar o Projeto de | |
| Enriquecimento Experimental no ano letivo 2024/2025. Tomei conhecimento e **aceito o** | | | |
| **Regulamento Interno**, disponível no site <https://peegeral.wixsite.com/peegeral/inscricoes>. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: | Escolher data... |  |  |
|  |  |  | (Assinatura do EE) |