



Município do Cadaval
Câmara Municipal
Divisão de Administração Geral

Registo nº _____

Data ____/____/____

O Funcionário _____

SERVIÇOS DE APOIO À FAMÍLIA - pedido de refeição de saída -

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

_____, na qualidade de coordenador/responsável do/a
Jardim de infância / Escola básica 1º ciclo _____, com o endereço eletrónico
_____, e face à realização de uma visita de estudo/festa na comunidade,

Riscar o que não interessa

VEM REQUERER a V. Exa.

☐ Fornecimento de refeição de saída para _____ alunos no dia ____/____/____, entregue no estabelecimento até às
____h____m

☐ Acompanhamento de pessoal não docente :

_____ assistente técnica _____ assistente operacional

Das ____h____m às ____h____m

☐ A saída do estabelecimento encontra-se autorizada pelo Conselho Pedagógico reunido em ____/____/____

Caso este pedido seja efetuado sem que seja cumprido o prazo de 10 dias úteis, indicar o motivo pelo qual só agora é
requerido:

DATA E ASSINATURA

_____, _____ de _____ de _____.

O Coordenador/Responsável

Remeter
e-mail : educacao@cm-cadaval.pt
Fax: 262695270

Formulário disponível em : www.cm-cadaval.pt
Mod. – BUA – BUA - 13.7_A0