



Câmara Municipal de Lisboa

Transporte para escolas

Agrupamento de escolas _____

Escola _____

Local de início _____

Nome do responsável _____ Telefone _____ E-mail _____

Data _____ Hora de partida _____ h _____ m Hora de regresso _____ h _____ m

Local de destino e morada _____

N.º de alunos _____ N.º de adultos _____ Ano (s) _____ Turma (s) _____

Identificação da atividade

Nome/designação _____

Hora de início de atividade _____ h _____ m Hora de fim de atividade _____ h _____ m

Observações

Lisboa, _____

Assinatura