

FICHA DE PEDIDO

Nome completo: _____
Idade: _____ Data de nascimento: ____ - ____ - ____ Contacto: _____
E-mail: _____ Comissão Recensadora da UFCP: Sim Não
Morada: _____
Código Postal: _____ - _____ Disponibilidade: _____

Se aplicável

Agrupamento de Escolas _____ Escola: _____
Ano e turma: _____ Curso: _____
Tutor legal - Nome: _____ Parentesco: _____
Contacto: _____ e-mail: _____
Tutor legal - Nome: _____ Parentesco: _____
Contacto: _____ e-mail: _____

No ato da entrega da "Ficha de Pedido", o utente terá de entregar a **Declaração de IRS com a Nota de Liquidação ou a Declaração de Dispensa de IRS** (apenas nos casos utentes maiores de 18 anos de idade) e o **Comprovativo de Morada Fiscal**, se não for recenseado na União das Freguesias de Carcavelos e Parede.

Pedido de Apoio Psicológico Avaliação Psicológica

Motivo (Breve descrição)

(Se aplicável) O representante legal do menor foi informado da sinalização, com a qual concordou e autorizou a partilha de informação psicopedagógica entre a escola e o GAP da União das Freguesias de Carcavelos e Parede.

Data do pedido: ____ / ____ / 20__ Pedido Realizado por: _____