



ASSOCIAÇÃO PAIS E ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO DO AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE VILA VERDE



Caros Pais e Encarregados de Educação,

Uma Associação de Pais e Encarregados de Educação só faz sentido com a presença de todos, por isso, apelamos que se juntem a nós, fazendo-se associados, para termos uma associação mais forte e ativa em prol do desenvolvimento integral dos nossos filhos.

Razões para se fazer sócio:

- Usufruir dos descontos das nossas parcerias;
- Estar informado sobre assuntos relacionados com a escola;
- Ser ativamente responsável pela educação do seu educando/a;
- Poder contribuir para a melhoria das condições de ensino na escola;
- Participar na organização e desenvolvimento de atividades complementares de carácter educativo e lúdico dos seus filhos/as.

[962 102 618](tel:962102618)

associacao.pais@agvv.edu.pt

www.apeevv.com

facebook.com/apeevv

Seja SÓCIO!

QUOTA ANUAL

7,50€

VANTAGENS

- 35% - Óptica
- 20% - Piscinas
- 20% - Psicologia
- 10% - Happy Code
- 5% - London Institute
- 5% - Centro de Estudo
- 5% - Terapias

Atividades

- CAMINHADAS
- WORKSHOPS
- CONCURSOS
- FORMAÇÃO
- PROTOCOLOS
- SOLIDARIEDADE

+ info: <http://www.apeevv.com>

Destacar e devolver ao titular de turma, até ao dia 30 de SETEMBRO de 2023

FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

Eu, _____, encarregado de educação do (os)

Aluno, _____ Ano ____ Turma ____ Escola _____

Aluno, _____ Ano ____ Turma ____ Escola _____

Aluno, _____ Ano ____ Turma ____ Escola _____

Desejo ser sócio da Associação de Pais e envio valor da Quota anual do ano letivo 2023/2024.

TRANSFERÊNCIA IBAN - PT50 0045 1290 4028 4478 07680 (enviar comprovativo e ficha de inscrição para o email da APEEVV)

NUMERÁRIO - Entregar valor ao titular de turma junto com a ficha de inscrição

Email, _____ Telefone _____

Já sou sócio de outro educando numa escola do AGVV, com pagamento de quotas efetuado:

Aluno, _____ Ano ____ Turma ____ Escola _____

Aluno, _____ Ano ____ Turma ____ Escola _____

NÃO QUER SER SÓCIO (MAS QUER ESTAR INFORMADO)

Email, _____ Telefone _____

DATA ____ / ____ / ____ *Enc. Educação _____

* Declaro que consinto que os nossos dados pessoais sejam recolhidos e tratados pela APEEVV. Podendo o sócio a qualquer momento alterar, corrigir ou eliminar os dados agora cedidos, com um pedido por escrito para o email da APEEVV.

* Pode solicitar recibo com NIF via email ou compareça nas reuniões, todas as primeiras 2ª feiras de cada mês, pelas 21h00.