



Ass. de Pais e E. E. da Escola Básica das Devesas

Site: [www.apeede.pt](http://www.apeede.pt)  
E-mail: [geral@apeede.pt](mailto:geral@apeede.pt)

É com muito gosto que a APEEDE dá as boas vindas a todos os alunos, pais e encarregados de educação para este novo ano letivo!


A Associação de Pais da Escola Básica das Devesas, em estreita colaboração com a escola, participa na realização de diversas atividades que contribuem para o fortalecimento da relação entre a escola e as famílias e para o enriquecimento pessoal, social e cultural dos nossos alunos. A APEEDE promove, apoia financeiramente e dinamiza anualmente, entre outras atividades...

- o dia da Família
- a decoração da escola
- o dia Mundial da Criança
- o passeio anual
- as festas de finalistas da pré e do 4º ano
- o jornal escolar "O Ardina das Devesas"

Temos também uma forte componente solidária, promovendo ao longo do ano campanhas de angariação de apoio a famílias devidamente sinalizadas como carenciadas. Temos ainda protocolos com entidades, para benefício dos associados e apoiamos na aquisição de material pedagógico e didático, bem como materiais para pequenas obras para a melhoria da nossa escola.

A dinamização de todas estas atividades é possível graças às verbas angariadas com as quotas de associado ou nos eventos realizados ao longo do ano.

Para se tornar associado da APEEDE preencha, por favor, a ficha em anexo. A quota anual tem um valor de 10 €. Entre os dias 13 de setembro e 4 de outubro, apresentamos um kit de associado pelo valor de 12,50 €, que inclui a quota anual e uma t-shirt oficial da nossa escola.

Associação de Pais e Encarregados de Educação da Escola Básica das Devesas		Sócio nº
<b>2019 / 2020</b>		_____
 Ass. de Pais e E. E. da Escola Básica das Devesas	<b>Ficha de inscrição</b>	Quota (10 €) <input type="checkbox"/>
<b>Pai/ Mãe/ Enc. de Educação</b>		Kit associado (12,5 €)* <input type="checkbox"/>
		* disponível até 4 outubro
Nome: _____		
Morada: _____		
Localidade: _____		Código Postal: _____ - _____
Grau de Parentesco*: _____		
E-mail: _____		Telefone (facultativo): _____
Nº contribuinte: _____		Profissão (facultativo): _____
Disponibilidade para colaborar com a AP?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
DE		
Não quero receber informações da APEEDE no meu E-mail ou através do meu educando (preencher o nome do aluno) <input type="checkbox"/>		
Alunos		
Nome: _____		Idade: ____ Turma: ____ Contribuinte: _____
Nome: _____		Idade: ____ Turma: ____ Contribuinte: _____
Nome: _____		Idade: ____ Turma: ____ Contribuinte: _____
Data: ____/____/____		

(\*) Pai, Mãe, Encarregado de Educação, Outro

Assinatura,

\_\_\_\_\_

**No dia 25 de outubro pelas 20:30 irá realizar-se uma Assembleia Geral de Pais.**

Coloque na sua agenda e compareça, para ajudar a escola do seu filho a ser ainda melhor!