



DECLARAÇÃO – ANIVERSÁRIO

ALUNO

Eu, _____ encarregado(a) de educação
do(a) aluno(a) _____
da Sala _____ / Ano _____ Turma _____, declaro que autorizo
para os devidos efeitos, o débito referente ao bolo de aniversário do(a) meu(minha) educando(a) na próxima mensalidade.
Data de Nascimento: _____ / Data do dia da festa: _____

ESCOLHA UMA DAS SEGUINTE MASSAS – 35€

CENOURA	☐
CHOCOLATE	☐
LARANJA	☐

ACRESCENTE UMA DAS SEGUINTE COBERTURAS POR MAIS 5€ (não aplicável às crianças da creche)

BRIGADEIRO	☐
CHOCOLATE	☐
DOCE DE LEITE	☐
CÔCO	☐

BOLOS ESPECIAIS – 37€

IOGURTE SEM AÇÚCAR	☐
BANANA SEM GLÚTEN	☐
MAÇA SEM LACTOSE	☐

OBSERVAÇÕES

NOTA: este formulário deve ser enviado por correio eletrónico para aniversario@colegiohelenkeller.pt
até 5 dias úteis antes do dia da festa do(a) aluno(a).

Taxa de urgência: até 3 dias úteis, acresce o valor de 5€ ao pedido.

Cancelamento: até 3 dias úteis da data de entrega. Caso seja ultrapassado será cobrado o valor total do bolo.

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO