



**UNIÃO DAS FREGUESIAS DE LOBÃO, GIÃO, LOUREDO E GUISANDE**  
**CONCELHO DE SANTA MARIA DA FEIRA**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA APOIO À**  
**NATALIDADE 2025**

**DADOS DA CRIANÇA**

Nome: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Localidade: \_\_\_\_\_  
Nascimento: \_\_\_\_\_

**DADOS PAI e MÃE**

Nome Pai: \_\_\_\_\_  
Nome Mãe: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Localidade: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Tomei conhecimento do regulamento.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)