

ANO LETIVO: 2018/2019

1ª VEZ

RENOVAÇÃO

Estab. de ensino que frequentou no ano letivo anterior:

Estabelecimento de ensino a frequentar:

EB MINA DO ESPADANAL
EB POETA RUY BELO
EB/JI DE ASSEICEIRA
EBI FERNANDO CASIMIRO PEREIRA DA SILVA
OUTRO

EB MINA DO ESPADANAL
EB POETA RUY BELO
EB/JI DE ASSEICEIRA
EBI FERNANDO CASIMIRO PEREIRA DA SILVA

I- IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Ano: _____ Turma: _____

Nome: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Assento C.Cidadão Título Residência nº _____ NIF (nº de contribuinte) |____|____|____|____|____|____|____|____|

Natural da freguesia: _____ Concelho de: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Residência: _____ Nº/Lt _____ Andar _____

Localidade: _____ Código postal: |____|____|____|____|____|____|

II – IDENTIFICAÇÃO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Pai Mãe Outro Grau de parentesco: _____

Nome: _____

B.I. C.Cidadão Título Residência nº _____ NIF (nº de contribuinte) |____|____|____|____|____|____|____|____|

Email: _____ @ _____

Um contacto telefónico móvel: |____|____|____|____|____|____|____|____| Contacto alternativo: |____|____|____|____|____|____|____|____|

III – SERVIÇO PRETENDIDO:

- Pretende inscrever-se no serviço de refeições?**

Não:

Sim: Escalão A Escalão B Sem subsídio

Em caso afirmativo assinale a partir de que data:

Início do ano letivo Início a ____ / ____ / 20____

- Pretende inscrever-se no serviço de transportes?**

Horário: Manhã/Tarde (17:30h)

Sim Não

Local de Embarque _____

Local de Desembarque _____

IV- TERMO DE RESPONSABILIDADE

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim, tomando conhecimento e aceitando as normas de funcionamento dos serviços de apoio à família nos estabelecimentos de ensino da rede pública do Município de Rio Maior, constantes no regulamento, e caso pretenda que o seu educando utilize os transportes escolares, responsabiliza-se por todos os atos e danos causados na viatura pelo mesmo.
O encarregado de educação

Rio Maior, _____ de _____ de 2018 _____

Recebido em ____ / ____ / 2018

O funcionário do Agrupamento de Escolas

Certifica-se que _____

efetuou a inscrição para o **serviço de refeições/transportes** para o ano letivo 2018/2019 em ____ / ____ / 2018.

Assinatura do funcionário: _____

Documentos a anexar:

1 - Fotocópia da declaração comprovativa do escalão do abono de família do ano 2018.

Notas:

- *Todos os campos deste impresso são de preenchimento obrigatório;*
- *Todos os documentos deverão ser entregues em anexo a este impresso na escola sede do Agrupamento de Escolas Fernando Casimiro Pereira da Silva;*
- *A inscrição só será considerada desde que constem no processo todos os elementos referidos.*
- *É obrigatória a entrega de declaração comprovativa do escalão do abono de família, para efeitos de atribuição do escalão A e B.*