

ANO LETIVO 2018 / 2019

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO: ALIMENTAÇÃO – TRANSPORTES ESCOLARES

A preencher pelos Serviços de Educação / Ponto +

Formulário N° _____	Ponto + de _____
Data: ____ / ____ / ____	Data: ____ / ____ / ____
Assinatura: _____	Assinatura _____

I. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

(Preenchimento Obrigatório)

Nome completo do aluno _____	
Data de Nascimento ____ / ____ / ____	Idade: <input type="text"/>
Cartão de Cidadão nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Validade : _____
Contribuinte nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Morada _____	
Código Postal _____	
Filiação:	
Nome do Pai _____	
Nome da Mãe _____	

II. IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Encarregado de Educação:

Nome _____

Parentesco _____

Morada _____

Código Postal _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail _____

III. SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO

Estabelecimento de Ensino que frequenta _____

Está matriculado no _____ Ano /ou Curso _____

PEDIDO DE ALIMENTAÇÃO

IV. ALIMENTAÇÃO

(Preenchimento obrigatório para alunos do 1º Ciclo)

Almoça na Escola: SIM NÃO

Foi subsidiado no ano letivo anterior: SIM NÃO

Se SIM qual a Percentagem 100%

50%

TRANSPORTES

V. TRANSPORTES ESCOLARES

(Preenchimento obrigatório para alunos que solicitem transporte escolar)

CIRCUITO Nº _____ (A preencher pelos Serviços de Educação)
Trajeço Principal: _____ / _____
Ligação: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Trajeço: _____ / _____
Transporte Necessário: <input type="checkbox"/> Diário <input type="checkbox"/> semanal
Tipo de Passe: <input type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Segunda Via <input type="checkbox"/> Revalidação

DOCUMENTOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA:

- 1 Fotografia (tipo passe)

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste formulário.

_____, _____ de _____ de 2018

O (A) Encarregado (a) de Educação



(A preencher pelos Serviços)

DEVOLVER AO/À ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO:

Município de Pampilhosa da Serra

Ano Letivo de 2018/2019

Nome do Aluno: _____

Qual o pedido efetuado:

Alimentação Ass. Func. _____

Transporte Ass. Func. _____

Gabinete de Educação/Ponto+ de _____, ____ / ____ / 2018