

REQUERIMENTO AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Livro:
Reg. Ent. n.º: /
Registado em:
Registado por:

GD – Gestão Documental

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

DADOS DO ALUNO

Nome:			
Morada:			
Localidade:			
Código Postal:	/	Freguesia:	
NIF:		Data de Nascimento:	/ /
Criança com Necessidades Educativas ?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Qual?
Alergia(s)/Intolerância(s) Alimentar(es):	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Qual?

FILIAÇÃO

Nome do Pai:			
NIF (Pai):		NISS (Pai):	
Nome da Mãe:			
NIF (Mãe):		NISS (Mãe):	

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome:		Grau Parentesco:	
Morada:			
Localidade:		NIF:	
Código Postal:	/	Freguesia:	
Contacto:		Fax:	
		Email:	

ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Escola do 1º CEB:		Ano que irá frequentar:		Turma/Sala:	
Jardim de Infância:		Ano que irá frequentar:		Turma/Sala:	

SERVIÇOS PRETENDIDOS

Serviço de almoço?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Prolongamento de horário?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

AUXÍLIOS ECONÓMICOS

Alimentação Material Escolar

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação do Aluno assume a inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exatidão das declarações prestadas neste formulário e/ou quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. A omissão ou prestação de falsas declarações implicam a anulação da inscrição e a reposição dos apoios entretanto recebidos.

Tomo também conhecimento que, os serviços reservam o direito de, em qualquer momento renovar o pedido de documentos para reavaliação da situação sócio-económica do agregado familiar e que a sua não entrega determinará a cessação de atribuição de todos os apoios concedidos.

Data: ___/___/_____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

ANEXOS

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

- Fotocópia do documento comprovativo da atribuição de Abono de Família emitido pelo serviço da Segurança Social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo serviço processador do seu posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família;
- Atestado Médico, no caso em que o aluno seja portador de alguma alergia e/ou intolerância alimentar;
- Comprovativo da situação de desemprego involuntário, há 3 ou mais meses de um dos progenitores, emitido pelo Centro de Emprego, caso se aplique e se encontrem posicionados no escalão de apoio B;
- Outros documentos considerados pertinentes para efeitos de análise.