



**DIVISÃO DE EDUCAÇÃO, CULTURA
E AÇÃO SOCIAL**

SERVIÇO DE EDUCAÇÃO

BOLETIM DE INSCRIÇÃO
1º CICLO DO ENSINO BÁSICO – ANO LETIVO 2019/2020

ESCOLA BÁSICA _____	Nova inscrição <input type="checkbox"/> Renovação <input type="checkbox"/>
ANO: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> TURMA: _____	2018/2019 EB de _____
	ASE _____ (A preencher pelo Serviço de Educação)
Serviços em que o/a aluno/a está inscrito (A preencher pelos serviços do Município): Refeições escolares <input type="checkbox"/> a partir do dia ___/___/___ ASE <input type="checkbox"/> Transporte escolar <input type="checkbox"/> a partir do dia ___/___/___	N.º Inscrição: _____ Data de Entrada: ___/___/___ Rubrica: _____ (A preencher pelos serviços do Município)

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome Completo: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ NIF: _____ C.C.: _____
Filho de: _____ e de _____
Morada Completa: _____ Código Postal ___ - ___
Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome Completo: _____ Parentesco: _____
Contactos telefónicos: _____/_____ E-mail: _____@_____
NIF: _____ C.C.: _____

Preencher apenas no caso de possuir uma morada diferente do/a Aluno/a:

Morada Completa: _____ Código Postal ___ - ___
Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

3. SERVIÇOS EM QUE SE INSCREVE

A. Transporte escolar **SIM** **NÃO**
Local de Embarque: _____ Local de Desembarque: _____

Pretende Transporte: Ida para Escola Regresso da Escola Ida e Regresso

Autorização: Aluno/a pode sair sozinho/a dos transportes escolares Sim Não

B. Serviço de Refeições **SIM** **NÃO**

Dieta específica? Qual _____ (juntar atestado médico) Sim Não

(No caso de ser solicitada Dieta Específica é necessário preencher e entregar o Formulário de Pedido de Dieta Específica acompanhado pela Declaração Médica, disponível na secretaria do Agrupamento de Escolas Joaquim Inácio da Cruz Sobral)

C. Adesão à faturação eletrónica **SIM** **NÃO**

D. Adesão ao débito direto (obrigatório o preenchimento do IBAN) **SIM** **NÃO**

IBAN: _____



DIVISÃO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ACÇÃO SOCIAL

SERVIÇO DE EDUCAÇÃO

A. Ação Social Escolar

SIM

NÃO

Escalão 1

Escalão 2

Excluído

Nota: Para efeitos de candidatura válida é obrigatório a apresentação da declaração da Segurança Social, ou outra entidade competente, comprovativa do posicionamento do agregado familiar nos Escalões do Abono de Família, correspondente ao ano em questão.

4. INFORMAÇÕES

Pessoas autorizadas a recolher o aluno para além do Encarregado de Educação/Contactos de emergência

Nome	Parentesco	Contacto

5. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim, e compromete-se a participar qualquer alteração dos dados constantes no presente boletim de inscrição. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

O/A Encarregado/a de Educação declara, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dá o seu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados acima recolhidos por parte do Município de Sobral de Monte Agraço, sendo os mesmos partilhados com o Agrupamento de Escolas Joaquim Inácio da Cruz Sobral ou outras entidades sempre que necessário, abrangendo todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações solicitadas pelo Município, realizadas com a finalidade de inscrever o seu/sua educando/a nos serviços/atividades constantes do presente boletim.

Nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, é garantido o acesso aos dados, podendo o visado solicitar, por escrito, a sua atualização, correção ou eliminação, sem prejuízo, neste último caso, desses dados se manterem arquivados sempre que tal se justifique.

O/A Encarregado/a de Educação autoriza ou não autoriza o Município a tirar fotocópias dos documentos de identificação do/a educando/a e respetivo encarregado/a de educação, necessários para efetivação da presente inscrição

O/A Encarregado/a de Educação autoriza ou não autoriza o Município a fotografar o/a seu/sua educando/a em iniciativas, promovidas pelo Município ou das quais o Município seja entidade parceira e a utilizar as imagens recolhidas nos meios de divulgação municipal, páginas de internet, boletins municipais ou outros.

O/A Encarregado/a de Educação declara que tem conhecimento que o custo do Serviço de Refeições é definido por Despacho Anual do Ministério da Educação, sendo o mesmo faturado mensalmente havendo lugar à cobrança de juros de mora pelo atraso no respetivo pagamento bem como à suspensão do fornecimento do serviço caso se verifique o não pagamento de dois meses consecutivos.

Data: ____/____/____

(Assinatura do/a Encarregado/a de Educação)

6. CONFIRMAÇÃO DE DADOS

Conferi a identificação do/a aluno/a, através da apresentação de/o _____.

Conferi a identificação do/a Encarregado/a de Educação, através de/o _____.

Conferi o escalão de abono de família do/a aluno/a, através de comprovativo/declaração, datada de _____, emitida pelo/a _____.

Data: ____/____/____

DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:

1. Documento de Identificação do/a Encarregado/a de Educação e do/a Aluno/a;

2. Documento do Cartão de Contribuinte do Encarregado/a de Educação e do/a Aluno/a (caso não apresente o Cartão de Cidadão);

3. Carta de Escalão do Abono de Família (para efeitos de candidatura à Ação Social Escolar)