



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

SERVIÇO DE EDUCAÇÃO

**BOLETIM DE CANDIDATURA PARA TRANSPORTE ESCOLAR
ESTABELECIMENTOS DE ENSINO FORA DO CONCELHO
ANO LETIVO 2018/2019**

ESCOLA _____ ANO: _____ TURMA: _____ NÚMERO: _____	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: _____

Natural da Freguesia de _____ Concelho de _____

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: _____

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

Morada Completa: _____ Código Postal ____ - ____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

3. INFORMAÇÕES SOBRE O TRANSPORTE

Local de Embarque: _____ Local de Desembarque: _____

4. INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO A FREQUENTAR

1ºCEB 2º CEB 3º CEB ENS. SECUNDÁRIO ENS. PROFISSIONAL

Nome do Curso: _____

5. CONFIRMAÇÃO PELO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Confirmam-se os dados constantes no presente boletim.

Escola _____ Data: ____/____/____

(Assinatura e Carimbo)

6. CONFIRMAÇÃO PELO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste boletim.

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 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.

Data: ____/____/____

(Assinatura do/a Encarregado/a de Educação)

NOTA: Obrigatório apresentação dos documentos de identificação e NIF do/a aluno/a e respetivo encarregado/a de educação, comprovativo do NIB (caso pretenda o reembolso por transferência bancária), declaração comprovativa do valor de despesa mensal emitida pela empresa transportadora.