

N.º de entrada _____
Funcionário/a _____
____/____/____



PRAZO DE ENTREGA
Último dia útil de junho

BOLETIM DE CANDIDATURA À AÇÃO SOCIAL ESCOLAR DO 1.º CEB PARA 2018/2019

A preencher pelos serviços do Município	
Proposta de escalões e valores: Refeições _____ € Cadernos/Fichas de Atividades ☐ Vale/ Cheque ASE n.º _____ ____/____/____ Assistente Técnica _____	Validação Técnica ____/____/____
Transporte Escolar _____ ____/____/____ Assistente Técnica _____	Validação Técnica ____/____/____
Reavaliação recebida em ____/____/____ por _____ Alteração? ☐ Não ☐ Sim Refeições _____ € Cadernos/Fichas de Atividades ☐ Transporte Escolar _____ ____/____/____ Técnico/a _____	Despacho ____/____/____ ☐ Deferido ☐ Indeferido Vereadora da Educação _____

APOIOS SOCIAIS QUE PRETENDE » Assinale com **X** o que pretende

☐ REFEIÇÕES ☐ CADERNOS/FICHAS DE ATIVIDADES ☐ MATERIAIS ESCOLARES ☐ TRANSPORTE REGULAR

NOME DO/A ALUNO/A _____

Data de Nasc. ____/____/____ Naturalidade _____ Nacionalidade _____

N.º Identif. Fiscal _____ BI / CC n.º _____

Residência _____

____ n.º _____, andar _____ 3200- _____

Estabelecimento de Ensino que frequentou em 2017/18 _____

Estabelecimento de Ensino que prevê frequentar em 2018/19 _____

Ano escolar que prevê frequentar em 2018/19 ☐ 1.º ☐ 2.º ☐ 3.º ☐ 4.º > Com NEECP ☐

Aluno/a tem restrições alimentares ☐ (preenchimento obrigatório do Mod. RSA 27)

NOME DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO _____

Grau de Parentesco ☐ Mãe ☐ Pai ☐ Outro _____

Residência ☐ A mesma ☐ Outra _____

____ n.º _____, andar _____ 3200- _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

N.º Identif. Fiscal _____ BI / CC n.º _____

Telf./Tlm _____ E-mail _____

Profissão _____ Situação de Emprego _____

Local de Trabalho _____ Telf./Tlm Local de Trabalho _____

Formação Académica _____

Outra pessoa a contactar _____

Telf./Tlm _____ E-mail _____

EDU – 048.003

AGREGADO FAMILIAR

Grau de Parentesco	Nome	Doc. Ident. N.º	NIF	Profissão/Situação emprego	Formação Académica	Contacto

REFEIÇÕES E CADERNOS/FICHAS DE ATIVIDADES**Documentos** (cópias):

- ☐ Declaração do Escalão de Abono de Família;
- ☐ Comprovativo de morada.

Caso não apresente a Declaração do Escalão de Abono, anexe (cópias):

- ☐ IRS ou IRC do ano civil anterior;
- ☐ Cópia do último recibo de vencimento de todos os elementos do agregado familiar que se encontrem a trabalhar ou declaração da entidade patronal comprovando o vencimento mensal auferido e respetivos descontos;
- ☐ Comprovativos de Pensões com o montante auferido: alimentos, sobrevivência, assistência a terceiros; subsídios de desemprego, doença; Rendimento Social de Inserção; Reforma; outros;
- ☐ Comprovativo da despesa com arrendamento ou aquisição de habitação própria (emitido por entidade bancária ou extrato bancário);
- ☐ Comprovativo de despesas com a aquisição de medicamentos de uso continuado, em caso de doença crónica do/a aluno/a (comprovada por declaração médica);
- ☐ Outros documentos que considere importantes _____

TRANSPORTE REGULAR - ☐ Só Manhã ☐ Só Tarde ☐ Manhã e Tarde

- ☐ Pretendo continuar a usufruir do mesmo transporte

☐ TRANSDEV ☐ J. F. Serpins ☐ Outro _____

Origem / Destino (Local da Paragem) _____

N.º do cartão de passe _____

Validade do cartão de passe (se aplicável) ____/____/____

- ☐ Pretendo fazer o primeiro pedido de transporte ou usufruir de um novo transporte ou circuito

☐ TRANSDEV ☐ J. F. Serpins ☐ Outro _____

Origem / Destino (Local da Paragem) _____

Anexe os documentos necessários:

- ☐ Requisição de passe escolar Transdev
- ☐ Fotografia tipo passe ou cópia a cores da fotografia (se necessitar de novo passe - com nome, ano e estabelecimento de ensino no verso)
- ☐ Outros documentos que considere importantes _____

☐ O/A Educando/a tem autonomia para entrar e sair do transporte.

☐ O/A Educando/a ainda não tem autonomia para entrar e sair do transporte e solicita vigilante - são responsáveis pela entrega e receção da criança, exclusivamente (preencher):

Parentesco	Nome do/a Responsável	Telefone/ Telemóvel (se não atender, a criança é entregue a GNR)

Não autorizo que os meus contactos sejam usados para envio de informações da Câmara Municipal e das Associações de Pais e Encarregados de Educação ☐

OBSERVAÇÕES

A preencher pelos/as Encarregados/as de Educação ou pelos serviços do Município

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.

Falsas declarações implicam os respetivos procedimentos legais.

Data ____/____/____

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação _____

----- ✂ ----- ✂ -----



COMPROVATIVO DA ENTREGA DO BOLETIM DE CANDIDATURA À AÇÃO SOCIAL ESCOLAR 2018/19

Aluno/a _____ Estabelecimento de Ensino _____

Data ____/____/____ Trabalhador/a _____

Consulte as Normas de Ação Social Escolar em www.cm-lousa.pt > Atividades > Educação > Ação Social Escolar