secção/gabinete Educação

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  nossa referência data de entrada  / / |

**ANO LETIVO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO: PRÉ-ESCOLAR** ☐ **1.º CICLO** ☐

 **Estabelecimento de Ensino**

 **Ano de Escolaridade (que irá frequentar):**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** |
| NOME: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
|  NIF: |  N.º DE CARTÃO DE CIDADÃO: |  |
| NOME DA MÃE: | CONTACTO: |
| NOME DO PAI: | CONTACTO: |
| ENDEREÇO DO AGREGADO FAMILIAR DO ALUNO(preencher apenas caso seja diferente do encarregado de educação) |
| **RUA:** |
| **CÓDIGO POSTAL:** |  |  |

|  |
| --- |
|  **IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** |
|  NOME: |
|  NIF: |  |
|  MORADA: |
|  CÓDIGO POSTAL: |  |  |
|  CONTACTO: |  EMAIL: |
| **PARENTESCO:** |

|  |
| --- |
| **1.º CICLO ENSINO BÁSICO** |
| **PRETENDO:** |
| ☐**REFEIÇÃO**  | ☐RESTRIÇÕES ALIMENTARES (deverá apresentar comprovativo médico) |
| ☐OPÇÃO VEGETARIANA |
| ☐**AEC's – ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR** |
| ☐**CAF – PROLONGAMENTO DE HORÁRIO (7H30 às 9H00 e 17H30 às 18H30)** |

|  |
| --- |
| **PRÉ-ESCOLAR** |
| **PRETENDO:** |
| ☐**REFEIÇÃO**  | ☐RESTRIÇÕES ALIMENTARES (deverá apresentar comprovativo médico) |
| ☐OPÇÃO VEGETARIANA |
| ☐**AAAF – PROLONGAMENTO DE HORÁRIO (7H30 às 9H00 e 15H30 às 18H30)** |

secção/gabinete Educação

|  |
| --- |
| **FATURA ELETRÓNICA** |
| SE PRETENDER RECEBER, INDIQUE O SEU EMAIL: |

|  |
| --- |
| **LISTA DE DOCUMENTOS ENTREGUES (APLICÁVEL NOS CASOS DE 1.ª INSCRIÇÃO NOS SERVIÇOS)** |
| ☐CARTÃO DE CIDADÃO DO ALUNO (frente e verso) OU ASSENTO DE NASCIMENTO |
| ☐NIF – NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL DO ALUNO (caso não tenha Cartão de Cidadão) |
| ☐CARTÃO DE CIDADÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (frente e verso) |
| ☐COMPROVATIVO MÉDICO DE RESTRIÇÕES ALIMENTARES (se aplicável) |
| ☐COMPROVATIVO DO ESCALÃO DO ABONO DE FAMÍLIA |
| ☐OUTROS DOCUMENTOS: |

|  |
| --- |
| **NOTA IMPORTANTE** |
| **O PREENCHIMENTO DO PRESENTE FORMULÁRIO IMPLICA APENAS A INSCRIÇÃO PARA REFEIÇÃO, AEC'S, CAF E AAAF.****PARA A CONCESSÃO DE** SUBSÍDIO **ESCOLAR É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DA CANDIDATURA NO RESPETIVO AGRUPAMENTO ESCOLAR.** |

|  |
| --- |
| ☐PRESCINDO DA ENTREGA DO DOCUMENTO COMPROVATIVO DO ESCALÃO DO ABONO DE FAMÍLIA PELA SEGURANÇA SOCIAL (ACEITANDO O PAGAMENTO DO CUSTO MÁXIMO DA REFEIÇÃO E PROLONGAMENTO ESCOLAR. |

|  |
| --- |
| “DECLARO SOBRE COMPROMISSO DE HONRA A VERACIDADE DE TODAS AS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADE DOS ANEXOS AQUI APRESENTADOS” |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA:  / / | ASSINATURA:  |