



REQUERIMENTO DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Educação Pré-Escolar / 1º Ciclo do Ensino Básico | Ano Letivo 2017/2018

Agrupamento de Escolas de Vila Nova de Poiares

J1 _____
EB1 _____

Inserido no SGR em ___ / ___ / ____
N.º de Processo _____

Data de Entrada do Requerimento ___ / ___ / ____
N.º de registo _____ Rubrica _____

Deferido Em ___ / ___ / ____
Indeferido _____

Vice-Presidente da Câmara Municipal

SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome completo: _____

Data de nascimento: ___ / ___ / ____ Ano de escolaridade a Frequentar: _____

Morada completa: _____

Código postal: _____ - _____ Vila Nova de Poiares NIF: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome completo: _____

Data de nascimento: ___ / ___ / ____ Parentesco: _____ Contatos telefónicos: _____

Morada completa: _____

Código postal: _____ - _____ Vila Nova de Poiares NIF: _____

Pretende receber as faturas através de e-mail: Não Sim e-mail _____

3. SERVIÇOS A QUE SE CANDIDATA

Alimentação

Pontual Diário (sem subsídio - alunos/as sem escalão 1 ou 2)

4. CONFIRMAÇÃO PELO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

O/A Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exatidão e veracidade de todas as declarações constantes neste boletim, bem como das Normas de Ação Social Escolar.

Tomei conhecimento e autorizo o tratamento informático dos dados constantes deste requerimento,

Em ___ / ___ / ____

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação

✂.....

COMPROVATIVO A DEVOLVER AO REQUERENTE/ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

N.º de registo: _____ Nome do/a Aluno/a: _____

Matriculado/a no Ano Letivo 2017/2018 no Estabelecimento de Ensino: _____

Recebi todos os documentos necessários: Sim Não Data ___ / ___ / ____

Assinatura de quem recebe: _____



COMPROVATIVO | AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

ANO LETIVO 2017/2018