



Câmara Municipal de Moura

ISENÇÃO DO PAGAMENTO DO PASSE ESCOLAR FICHA DE INSCRIÇÃO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Moura

Identificação do Estabelecimento de Ensino

Estabelecimento de Ensino _____

Ano Lectivo ____/____ Ano a frequentar _____

Identificação do Requerente (Preencher com letra maiúscula)

Nome do aluno _____ Data Nascimento ____/____/____

Morada _____ Freguesia _____

____ Código Postal ____ - ____ Telefone _____ E-mail _____

NIF: _____ BI/CC: _____ Filho de _____

____ e de _____

Identificação do Encarregado de Educação

Nome _____

Morada _____ Freguesia _____

____ Código Postal ____ - ____ Telefone _____ Email _____

Composição do Agregado Familiar

	Grau de parentesco com o aluno	Nome	Profissão ou Ocupação	Rendimento
1	Aluno			
2				
3				
4				
5				
6				
7				



Câmara Municipal de Moura

Exposição das Condições Económicas do Agregado Familiar

Assinatura do Encarregado de Educação

Moura, ____ de _____ de _____.

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais e do meu educando, exclusivamente, para efeitos da Ação Social Escolar.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Para a elaboração do processo de candidatura, deverão apresentar os seguintes documentos:

- Atestado de Residência (Composição do Agregado Familiar);
- Certificado de Aproveitamento Escolar;
- Declaração de Matrícula;
- Declaração do Escalão do Abono de Família.