Câmara Municipal de Moura

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMILIA
Estabelecimentos de Educação Pré-Escolar da Rede Pública do Concelho de Moura

FICHA DE INSCRIÇÃO

Identificação do Estabelecimento de Ensino

Agrupamento de Escolas de _____

Estabelecimento de ensino/Jardim de Infância de_____Ano Letivo 20__/__

Ano a frequentar no Jardim de Infância (assinale com X): ☐ 1.º ano ☐ 2.º ano ☐ 3.º ano

Identificação do aluno (Preencher com letra maiúscula)

Nome do aluno_____

Data nascimento_____/___/_____Morada_____

Freguesia_____Código postal_____-_____

NIF:_____BI/CC:_____Telefone_____

Filho de_____e de _____

Identificação do encarregado de educação (Preencher com letra maiúscula)

Nome _____

Morada_____

Freguesia_____Código Postal_____-_____

NIF:_____BI/CC:_____Telefone_____

E-mail_____

Tipo de refeição: ☐ Normal ☐ Com referência médica

Modo preferencial de contacto: ☐ Telefone ☐ Email ☐ Morada

Assinalar com X o Escalão do Abono de Família:

Escalão: A☐ B ☐ C ☐ D ☐ Sem Escalão ☐

Assinalar com X o(s) serviço(s) pretendido(s):

Serviços Pretendidos:			
	Sim	Não	Observações
Fornecimento de Almoço			
Prolongamento de Horário			

Se assinalou o prolongamento de horário, indique com X o período necessário:

Prolongamento de Horário				
Período da Manhã / Hora	Período da Tarde	Interrupções letivas *		
		Natal	Páscoa	Verão (até 14 de agosto)

*Quando aplicável no Agrupamento de Escolas

Para o efeito, anexe os seguintes documentos:

1. Cartão de cidadão do aluno;
2. Cartão de cidadão do encarregado de educação ou BI e NIF;
3. Documento comprovativo de residência e composição do agregado familiar;
4. Certidão de abono de família;
5. Atestado médico, para o aluno, em caso de alimentação cuidada;
6. Declaração da entidade patronal com horário de trabalho dos pais/ encarregados de educação;
7. Declaração de rendimentos (IRS) para todos os alunos (exceto os de primeiro escalão do abono de família).

Termo de Responsabilidade

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei e pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Moura,_____de_____de 20____

O encarregado de educação,

_____

Documento entregue em____/____/20____ Funcionário: _____

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais e do meu educando, exclusivamente, para este efeito.

Assinatura:_____