



**MUNICÍPIO DE CONDEIXA-A-NOVA
GABINETE DE EDUCAÇÃO**



TRANSPORTES ESCOLARES

Formulário de Candidatura

1ª Inscrição Renovação

Ano Letivo ____ / ____

I - Identificação do Aluno

Nome		
Data de Nascimento	/ /	NIF
Morada Completa		Contacto
Localidade	Freguesia	Código Postal -
		Concelho

II – Identificação do Encarregado de Educação

Nome	Parentesco
Contactos [telemóvel/telefone]	

III – Identificação do Pedido de Transporte

Local de embarque	Local de desembarque
Nº de Passe Atual [em caso de renovação]	Transportadora

IV – Situação Escolar do Aluno [a preencher pela escola]

Em 20 ____/20____ está matriculado no ____ ano, da área/curso _____

Escola _____ de _____ de 20 ____

O(a) Funcionário(a)

(ASSINATURA E CARIMBO DA ESCOLA)

Alunos que vão frequentar escolas fora do concelho

Anexar certificado de matrícula para o ano letivo em causa e declaração comprovativa de falta de curso/vaga passada pelo Agrupamento de Escolas de Condeixa-a-Nova

- Por inexistência do curso pretendido
- Por falta de vaga nas escolas do concelho

V – Termo de Responsabilidade

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste formulário. Compromete-se, igualmente, a aceitar o Regulamento dos Transportes Escolares em vigor no Município de Condeixa-a-Nova

Data: ____/____/____ O Encarregado de Educação.....

VI – Confirmação (a preencher pelo Gabinete de Educação)

Confirmo que o Encarregado de Educação preencheu correctamente todos os campos deste formulário

Rececionado em / / 20..... Pelos serviços do GE

