



nº reg.:	
data:	

OBS:

---

---

---

---

---

## ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR - 1º CEB

Formulário de Candidatura – 1ª Inscrição

- Almoços  
 Subsídio para Livros e Material Escolar

A preencher pelos Serviços		Escalação		
Ano Lectivo	Data	A	B	C
2011/2012				

Escola

Ano Escolaridade

1º ANO  2º ANO  3º ANO  4º ANO

### I - Identificação do Aluno

Nome Completo [em maiúsculas]

Data de Nascimento

NIF

Morada Completa

Código Postal

Freguesia

Concelho

Número de Elementos do Agregado Familiar

OBS (NEE, Alergias, Intolerância Alimentar, etc)\*:

\*Anexar declaração médica comprovativa

### II – Filiação

Nome do Pai

Profissão

Contactos [telefone/telemóvel]

Nome da Mãe

Profissão

Contactos [telefone/telemóvel]

### III - Identificação do Encarregado de Educação

Pai  Mãe

Outro

Nome

Parentesco

Contactos [telefone/telemóvel]

NIF

e-mail [para informações/notificações relativas ao educando; divulgação de actividades/eventos do GE]



nº reg.:	
data:	

**IV – Documentação entregue [fotocópia]**

Declaração da Segurança Social (ou similar) do escalão do Abono de Família – Apenas declarações do **1º** ou **2º** Escalões

**V- Declaração para posicionamento no escalão máximo**

Declaro que não pretendo entregar declaração do Abono de Família, pelo que me proponho pagar o escalão máximo

O Encarregado de Educação.....

**VI - Termo de responsabilidade**

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste formulário  
Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, a imediata suspensão da frequência do aluno e o pagamento dos valores reais devidos

Condeixa-a-Nova, ..... de ..... de 20.....

O Encarregado de Educação.....

**VII – Confirmação [a preencher pelo Gabinete de Educação]**

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

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

Transporte Camarário: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tesouraria C.M Condeixa <input type="checkbox"/>
	Pagamento: Débito Directo [Novo Pedido] <input type="checkbox"/> [Pedido existente com alteração] <input type="checkbox"/> [Pedido existente sem alteração] <input type="checkbox"/>
	Não Aplicável <input type="checkbox"/>