



Agrupamento de	Alto Azambuja		Nome da Escola: _____
	Azambuja		
	Vale Aveiras		Ano de escolaridade a frequentar: _____

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento de Identificação: B.I.  Cédula Pessoal  Cartão do Cidadão  N.º \_\_\_\_\_ N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_ Atividade Profissional: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Andar/fração: \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Observações: (exclusivo a professores)

--

Reservado à CMA (não preencher)	Escalão A <input type="checkbox"/> Escalão B <input type="checkbox"/> Sem ASE <input type="checkbox"/>
	Assinatura do Técnico: _____
	Data: ____/____/____

Login SIGA n.º \_\_\_\_\_

**Refeições:**

Estou interessado em frequentar as refeições: Sim  Não

**Aviso de pagamento: o aviso de pagamento das refeições é feito via SMS**

Indique o n.º de telemóvel no qual pretende receber o aviso : \_\_\_\_\_

Entrega declaração da Segurança Social: Sim  Não  **Nota:** A não entrega da declaração, da Segurança Social, com emissão em 2018, obriga o Encarregado de Educação a assumir o pagamento do valor total das refeições.

**AEC - (Atividades de Enriquecimento Curricular)**

Estou interessado em frequentar as AEC: Sim  Não

**Prolongamentos de Horário - Horários não letivos**

Tem necessidade que seja assegurada a frequência do seu educando em horário não letivo, mediante pagamento? Sim  \* Não

\*Em caso afirmativo deverá preencher o formulário respetivo e entregar juntamente com os restantes documentos, sob pena de exclusão.

**TRANSPORTE- é necessário entregar atestado de residência ou comprovativo de morada (recibo água ou luz, em nome do Encarregado de Educação)**

Pedidos de Transporte (obrigatório o preenchimento de formulário próprio) entregues no momento da matrícula - ou até 15 de Julho- Após esta data serão indeferidos

Necessito de transporte no período da manhã: Sim  Não

Local de Embarque: \_\_\_\_\_

Necessito de transporte no período da tarde: Sim  Não

Local de Embarque: \_\_\_\_\_

**Notas:**

Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Na falta de preenchimento de campos do formulário, a Autarquia não se responsabiliza pelo fornecimento atempado dos serviços disponíveis.

Salvo situações de transferências, a data limite para a entrega do presente formulário é 15 de julho de 2018.

Os dados constantes neste formulário serão visíveis pelos funcionários do serviço de educação, escolas e postos de cobrança.

**TERMO DE RESPONSABILIDADE:**

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste requerimento.

Li e aceito os termos e condições.

Assinatura do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_