

Pedido de transporte Escolar

FORMULÁRIO DESTINADO AOS ALUNOS QUE RESIDEM A 4KM OU MAIS, DA ESCOLA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que assumo inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste Boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos Auxílios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Declaro, ainda, que autorizo os serviços competentes da Câmara Municipal a obterem directamente junto de outras entidades, informações que aqueles considerem relevantes para a análise do processo.

Concordo,

Não concordo,

(Assinatura)

FOTO

Ano Letivo ____/____

ALUNO:

Escola que vai frequentar _____ Ano ____ Turma ____

Escola que frequentou no ano anterior _____

NOME DO ALUNO _____

Data de nascimento ____/____/____

Morada _____ Localidade _____ Código Postal ____ - ____

Freguesia _____ Concelho _____

Distrito _____

Contacto 1 _____ Contacto2 _____

NIF _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO _____

Morada _____ Localidade _____ Código Postal _____ - _____

Freguesia _____ Concelho _____

Distrito _____

Contacto 1 _____ Contacto 2 _____

E-mail _____

Grau de Parentesco _____

NIF _____

PEDIDO DE TRANSPORTE

1ª vez

Renovação

Ensino Especial: Sim Não

A Preencher pelos serviços

Nos termos legais será facultado o seguinte transporte/apoio:

Transporte de circuitos especiais

Viaturas do Município

Viaturas de outras Entidades

Transporte da Rodoviária

Auxílio Económico

Nota: A situação poderá ser alterado no decorrer do ano letivo.

Pelos Serviços: _____

Data: ____/____/____