

CONFIRMAÇÃO DE RECEÇÃO DE INSCRIÇÃO

Nome aluno(a)

Data _____/ _____/ _____

SISTEMA DE APOIO E GESTÃO ESCOLAR

A preencher pelo Serviço de Educação do Município:

Escalão Abono:_____

BOLETIM DE INSCRIÇÃO AÇÃO SOCIAL ESCOLAR 1° CICLO ENSINO BÁSICO Unidade de Educação

ESTABELECIMENTO DE ENSINO		
□ ESCOLA BÁSICA ANTÓNIO GEDEÃO □ ESCOLA	BÁSICA ZONA VERDE	☐ ESCOLA BÁSICA BONITO
Ano que vai frequentar	Turma	
IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A) (preencher com letro	n maiúscula)	
Nome completo		
Data de nascimento///	NIF	
Cartão Cidadão/ Autorização Residência/ Passaporte	Válido at	é
IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO	0 (preencher com letra	maiúscula)
Nome completo	NIF	
Endereço		
Código Postal: Localidade		
Cartão Cidadão/ Autorização Residência/ Passaporte	Válido at	ré
Telemóvel	Email	
SERVIÇO DE REFEIÇÕES		
□ SIM* □ NÃO		
	tolerância alimentar <i>(ane</i>	exar declaração
☐ SIM* ☐ NÃO OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou in:	tolerância alimentar <i>(ane</i>	exar declaração
□ SIM* □ NÃO OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou infimédica)	tolerância alimentar <i>(ane</i>	exar declaração
□ SIM* □ NÃO OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou intermédica) ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC)	tolerância alimentar <i>(ane</i>	
□ SIM* □ NÃO OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou in médica) ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC) □ SIM □ NÃO	<u>Domínios 3º</u>	
□ SIM* □ NÃO OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou intendica) ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC) □ SIM □ NÃO Domínios 1° e 2° Anos	<u>Domínios 3º</u>	e 4° Anos perimentais (1h)
□ SIM* □ NÃO OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou intermédica) ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC) □ SIM □ NÃO Domínios 1° e 2° Anos □ Artes (2h) □ Atividade Física (2h) □ Cidadania e Desenvolvimento (1h)	Domínios 3º □ Ciências Ex □ Atividade F	e 4° Anos perimentais (1h)
□ SIM* □ NÃO OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou intendica) ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC) □ SIM □ NÃO Domínios 1° e 2° Anos □ Artes (2h) □ Atividade Física (2h)	Domínios 3º □ Ciências Ex □ Atividade F	e 4° Anos perimentais (1h) física (2h)
□ SIM* □ NÃO OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou intermédica) ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC) □ SIM □ NÃO Domínios 1° e 2° Anos □ Artes (2h) □ Atividade Física (2h) □ Cidadania e Desenvolvimento (1h)	Domínios 3º □ Ciências Ex □ Atividade F	e 4° Anos perimentais (1h) física (2h)
□ SIM* □ NÃO OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou intermédica) ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC) □ SIM □ NÃO Domínios 1° e 2° Anos □ Artes (2h) □ Atividade Física (2h) □ Cidadania e Desenvolvimento (1h) RESERVADO AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO	Domínios 3º □ Ciências Ex □ Atividade F	e 4° Anos perimentais (1h) física (2h)
□ SIM* □ NÃO OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou inimédica) ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC) □ SIM □ NÃO Domínios 1° e 2° Anos □ Artes (2h) □ Atividade Física (2h) □ Cidadania e Desenvolvimento (1h) RESERVADO AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO Elementos entregues (obrigatórios)	Domínios 3º □ Ciências Ex □ Atividade F □ Cidadania e	e 4° Anos perimentais (1h) física (2h)
□ SIM* □ NÃO OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou intendica) ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC) □ SIM □ NÃO Domínios 1° e 2° Anos □ Artes (2h) □ Atividade Física (2h) □ Cidadania e Desenvolvimento (1h) RESERVADO AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO Elementos entregues (obrigatórios) Declaração do Escalão do Abono de Família: SIM □ NÃO	Domínios 3º □ Ciências Ex □ Atividade F □ Cidadania e	e 4° Anos perimentais (1h) física (2h)

Confirmo a receção da inscrição no serviço de refeições do(a) aluno(a) e a entrega da documentação:

O(a) Funcionário(a)

ANO LETIVO 2025/2026

ANO LETIVO 2025/2026

☐ Declaro não entregar a declaração de rendimentos/declaração de abono de família, pagando o escalão máximo. □ Declaro que tive conhecimento do Regulamento de Ação Social Escolar e comprometo-me a cumpri-lo. https://www.cm-entroncamento.pt/images/CME/Educacao/2024/3_Trimestre/Regulamento%20ASE_DR.pdf SIM 🗆 NÃO 🗆 Autorizo o Município do Entroncamento a enviar comunicações e alertas relativos ao pagamento dos servicos prestados, para o contacto telefónico e endereco eletrónico indicado nesta inscrição. □ Declaro estar ciente de que é da minha exclusiva responsabilidade assegurar a atualização dos dados de contacto constantes neste formulário, assumindo igualmente as consequências pela eventual não receção de comunicações decorrentes da desatualização dos mesmos. SIM D NÃO D Autorizo que o Município do Entroncamento utilize os meus dados para futuras divulgações dos serviços de educação. SIM 🗆 NÃO 🗆 Autorizo que o Município do Entroncamento comunique a minha informação e do meu educando ao respetivo agrupamento de escolas para efeitos tidos como necessários à operacionalização dos diversos serviços prestados neste âmbito ou no âmbito de atividade direta desenvolvida por aquela entidade (ex: escalão de ação social para as visitas de estudo). □ Declaro que fui informado que me é garantido, enquanto titular dos dados pessoais tratados, o direito de acesso, retificação e eliminação dos meus dados pessoais no âmbito da presente inscrição, no âmbito do dever de informação conforme o Regulamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, relativo à Proteção de Dados Pessoais. □ Declaro que assumo inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, a imediata suspensão da frequência do aluno e o pagamento dos valores reais devidos (se aplicável). O(A) Encarregado(a) de Educação_ Data ____/ ____/ ____

TERMO DE RESPONSABILIDADE, CONSENTIMENTOS E DECLARAÇÕES

A inscrição no serviço está dependente da não existência de dívidas relativas a mensalidades anteriores.

Crianças com restrições alimentares e intolerâncias devem apresentar comprovativo médico.

O serviço de refeições é pré-pago.