

À PRESIDÊNCIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE BRAGA

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

NOME
NIF
AGRUPAMENTO DE ESCOLAS
ESTABELECIMENTO DE ENSINO
DATA DE NASCIMENTO GÉNERO FEMININO MASCULINO
FILIAÇÃO PAI
MÃE

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME
NIF
ENDEREÇO
CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE
TELEFONE OUTROS CONTACTOS
EMAIL

Nota 1 - As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA ou 121º do RJUE, salvo quando esta não for possível. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do Código do Procedimento Administrativo. A Câmara Municipal de Braga poderá utilizar os contatos fornecidos para efeitos de comunicação/notificação no âmbito de processos em curso.

PRETENSÃO * (ASSINALE COM UM X A QUADRICULA RESPETIVA E PREENCHA O QUE LHE INTERESSA)

Em conformidade com o preceituado no Decreto-Lei n.º 55/2009, de 2 de março e restante legislação em vigor, **vem requerer:**

EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR ESTABELECIMENTO DE EDUCAÇÃO

REFEIÇÃO *

* CUSTO DO ALMOÇO VARIA DE ACORDO COM O ESCALÃO SOCIAL ESCOLAR (ESCALÃO A: GRATUITO; ESCALÃO B: 0,73€; SEM ESCALÃO: 1,46€)

APRESENTA RESTRIÇÕES ALIMENTARES QUAIS*?

* SÓ VALIDADA APÓS APRESENTAÇÃO DE DECLARAÇÃO JUSTIFICATIVA (DECLARAÇÃO MÉDICA EM CASOS DE SAÚDE)

FRUTA ESCOLAR (GRATUITA 2 X POR SEMANA)

ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA ANTES DAS 09H00 DEPOIS DAS 15H30/16H00

1º CICLO DO ENSINO BÁSICO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

ANO DE ESCOLARIDADE 1º ANO 2º ANO 3º ANO 4º ANO

REFEIÇÃO * SIM NÃO

* CUSTO DO ALMOÇO VARIA DE ACORDO COM O ESCALÃO SOCIAL ESCOLAR (ESCALÃO A: GRATUITO; ESCALÃO B: 0,73€; SEM ESCALÃO: 1,46€)

APRESENTA RESTRIÇÕES ALIMENTARES QUAIS*?

* SÓ VALIDADA APÓS APRESENTAÇÃO DE DECLARAÇÃO JUSTIFICATIVA (DECLARAÇÃO MÉDICA EM CASOS DE SAÚDE)

FRUTA ESCOLAR (GRATUITA 2 X POR SEMANA)

DECLARAÇÃO:

- Declaro que fui informado que a não entrega dos documentos exigidos no presente requerimento implica o posicionamento no escalão máximo.
Tomei conhecimento de que os dados são processados automaticamente pela C.M.Braga, entidade responsável pelo seu tratamento, os dados recolhidos destinam-se à instrução e gestão dos serviços prestados pelo município, entidades parceiras ou participadas.
- O seu preenchimento é obrigatório. Estes podem também ser utilizados para fins estatísticos. Os titulares podem aceder aos dados respetivos e solicitar pessoalmente ou por escrito junto da divisão municipal de educação a sua atualização e / ou correção. Os valores apresentados poderão sofrer atualizações por alteração da legislação pelo ministério da educação.
- Tomo conhecimento e autorizo o tratamento dos dados constantes desta ficha e assumo a inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim, bem como respetivos anexos. A prestação de falsas declarações são puníveis por lei e implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios e reposição dos já recebidos.
- Tomo conhecimento que o pedido tem que estar em conformidade com o art.º 102 do código do procedimento administrativo (Decreto-Lei nº 4/2015 de 7 de janeiro).

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

- Comprovativo do escalão de abono emitido pela Segurança Social, ou pelo serviço processador, no caso de trabalhador da Administração Pública;
- Declaração justificativa da restrição alimentar (médica no caso de saúde).

PEDE DEFERIMENTO

AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DOS MEUS CONTACTOS PARA EFEITOS DE DIVULGAÇÃO DE INICIATIVAS DO MUNICÍPIO SIM NÃO

REQUERENTE / REPRESENTANTE LEGAL _____ DATA _____

O/A requerente responsabiliza-se pela informação prestada, quanto à pretensão e conteúdo

Nota 2 – Os dados aqui recolhidos estão vinculados às obrigações do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS MUNICIPAIS

- ASSINATURA DO/A(S) REQUERENTE(S) / REPRESENTANTE(S) FOI CONFIRMADA PELA EXIBIÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.
- O PEDIDO ESTÁ INSTRUÍDO COM OS ELEMENTOS SUPRA INDICADOS PELO/A REQUERENTE/REPRESENTANTE.
- EXISTEM DEFICIÊNCIAS OU OMISSÕES NA INSTRUÇÃO DO PEDIDO, TENDO SIDO INFORMADO O/A REQUERENTE DO PROVÁVEL PEDIDO DE APERFEIÇOAMENTO. CONTUDO, POR SUA INSISTÊNCIA, FOI ACEITE.

OBSERVAÇÕES

TÉCNICO/A DE ATENDIMENTO _____ DATA _____