

ANO LETIVO _____/_____	
Reservado à Divisão de Educação e Juventude: Recebido em: ____/____/____ Escalão: _____ Assinatura: _____	<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>Este documento só será aceite se tiver todos os campos devidamente preenchidos.</p> <p>Anexar fotocópia do documento comprovativo de Escalão (1 ou 2) do Abono de Família emitido pelo serviço competente da Segurança Social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo serviço processador (obrigatoriamente do ano _____)</p>

1 - Identificação do Estabelecimento de Ensino

Agrupamento Escolas	<input type="checkbox"/> Dr. Manuel Gomes de Almeida	<input type="checkbox"/> Dr. Manuel Laranjeira
Escola	<input type="checkbox"/> Espinho 2 <input type="checkbox"/> Paramos <input type="checkbox"/> Silvalde	<input type="checkbox"/> Anta <input type="checkbox"/> Espinho 3 <input type="checkbox"/> Guetim
Ano	<input type="checkbox"/> 1.º <input type="checkbox"/> 2.º <input type="checkbox"/> 3.º	<input type="checkbox"/> 4.º
Turma		Professor

2 - Identificação do Aluno

Nome			
Data de Nascimento	____/____/____	NISS	
NIF	_____	N.º Cartão de Cidadão	

3 - Identificação do Encarregado de Educação

Nome			
Grau de Parentesco	NIF	_____	N.º BI ou CC
Morada Completa			
Código Postal	-	Localidade	
Contacto		Telemóvel para envio de SMS	
Email para envio das Notificações			
Situação Profissional	<input type="checkbox"/> Empregado	<input type="checkbox"/> Desempregado	

4 - Identificação do Pai (Preencher se diferente do Encarregado de Educação)

Nome			
Morada			
Código Postal	-	Localidade	
Contacto	Situação Profissional	<input type="checkbox"/> Empregado	<input type="checkbox"/> Desempregado

5 – Identificação da Mãe (Preencher se diferente do Encarregado de Educação)

Nome			
Morada			
Código Postal	-	Localidade	
Contacto		Situação Profissional	<input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Desempregado

6 – Termo de Responsabilidade

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes nesta ficha de inscrição. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, a imediata suspensão da frequência do(a) aluno(a). Mais declara que aceita ser notificado sobre o processamento e pagamento das refeições escolares para os contatos anteriormente indicados.

Espinho, ____ de _____ de _____ Assinatura do EE: _____

7 – Autorização para tratamento de dados pessoais

O Município de Espinho garante a estrita confidencialidade no tratamento dos dados. A informação disponibilizada não será partilhada com terceiros e apenas será utilizada para os fins diretamente relacionados com as refeições escolares em que se insere. O registo e tratamento de dados é efetuado no respeito da lei de proteção de dados pessoais e demais legislação aplicável.

Espinho, ____ de _____ de _____ Assinatura do EE: _____

8 – Documentos Entregues / Verificação da Inscrição

Comprovativo do Escalão de Abono	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Escalão de Abono em 20____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Cópia do CC do(a) Aluno(a) (se autorizado pelo Encarregado de Educação)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Responsável pela verificação da inscrição*	
Obs.			

*Assinatura do Coordenador, Professor ou Assistente

Comprovativo de inscrição referente às refeições escolares

Estabelecimento de Ensino		Turma	
Nome do aluno(a)			
Comprovativo do Escalão de Abono de Família	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Escalão	
Responsável pela verificação da inscrição		Data	__/__/__