|  |
| --- |
| **ANO LETIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**1 - Identificação do Aluno**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Morada |  |
| Código Postal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ | Localidade |  | Telefone |  |
| Data de Nascimento | \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | BI/CC |  | NIF |  |
| Escola |  |
| Pré Escolar [ ]  Turma \_\_\_\_\_\_\_\_ | 1.º Ciclo [ ]  Ano \_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_\_ | Educação Especial [ ]  Sim [ ]  Não |

**2 - Identificação dos Pais**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Pai |  |
| Morada |  |
| Código Postal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ | Localidade |  | Telefone |  |
| Nome da Mãe |  |
| Morada |  |
| Código Postal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ | Localidade |  | Telefone |  |

**3 - Identificação do Encarregado de Educação**

|  |  |
| --- | --- |
| Encarregado de Educação | [ ]  Mãe [ ]  Pai [ ]  Outro (caso tenha assinalado esta opção, por favor, preencha os restante**s** elementos) |
| Nome  |  |
| Morada |  |
| Código Postal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ | Localidade |  | Telefone |  |

****

**4 – Normas de Utilização**

|  |
| --- |
| 1. O passe de transporte escolar é pessoal e intransmissivel e o aluno deve trazê-lo sempre de forma visível na entrada, na permanência e na saída do autocarro.
2. Em caso de extravio ou roubo, o seu possuidor deve de imediato comunicar o facto à Divisão de Educação e Juventude da Câmara Municipal de Espinho (Tel 227 335 811 / Email: comunidade-educativa@cm-espinho.pt).
3. É da total responsabilidade do Encarregado de Educação o cumprimento dos horários de entrada e saída do aluno do autocarro.
4. No interior do autocarro, para além do motorista, os alunos são acompanhados por um trabalhador da Câmara Municipal de Espinho.
5. A responsabilidade de acompanhamento do aluno fora da viatura é única e exclusiva do encarregado de educação.
6. A Câmara Municipal de Espinho reserva-se o direito de retirar o passe escolar ao aluno que não cumpra os deveres de respeito e educação para com trabalhadores e colegas, boa utilização da viatura e assiduidade no transporte.
 |

**5 – 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 os transportes 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.Tomei conhecimento e autorizo o tratamento dos dados neste boletim.Assinatura do Enc. Educação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

**6 – Termo de Responsabilidade**

|  |
| --- |
| Tomei conhecimento e aceito as Normas de Transporte Escolar – Passe. Declaro serem verdadeiras todas as informações constantes deste documento.Assinatura do Enc. Educação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

**7 – Responsável pela verificação da Inscrição**

|  |
| --- |
| Assinatura do responsável pela verificação da inscrição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Comprovativo (a devolver ao Encarregado de Educação)** |
| Escola | Ano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ano Letivo | / |
| Nome do aluno(a) |  |
| Assinatura do responsável pela verificação da inscrição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

****