

ANO LETIVO _____ / _____

Reservado à Divisão de Educação e Juventude:

Recebido em: ____/____/____ Escalão: _____

Assinatura: _____

ATENÇÃO

Este documento só será aceite se tiver todos os campos devidamente preenchidos.

 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 _____)

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	__/__/__