



Município de Bombarral

D.P.H.A.G. – Educação
BOLETIM DE INSCRIÇÃO
1º CICLO DO ENSINO BÁSICO ANO LETIVO 2017/2018

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	N.º DE ENTRADA	_____
	DATA DA RECEÇÃO	____/____/____
	Nº PROCESSO	_____
	O FUNCIONÁRIO	_____
	Guia N.º	_____

Agrupamento de Escolas Fernão do Pó	Nova inscrição <input type="checkbox"/> Renovação <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/>
ESCOLA BÁSICA _____	2016/2017 JI /EB de _____
ANO: 1º <input type="checkbox"/> ; 2º <input type="checkbox"/> ; 3º <input type="checkbox"/> ; 4º <input type="checkbox"/> ; TURMA _____	(A preencher pelo serviço)

Nº Processo SEDJ: _____

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome Completo _____ NIF _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Filho de: _____

de _____

Morada Completa: _____ Código Postal _____ - _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

O aluno tem irmãos a frequentar jardins-de- infância públicos ou escolas do 1º ciclo e inscritos nos seguintes serviços:

Refeições **SIM** **NÃO**

Prolongamento de horário no 1º Ciclo do Ensino Básico **SIM** **NÃO**

Prolongamento de horário no Jardim de Infância **SIM** **NÃO**

Indicar o n.º de irmãos e qual o estabelecimento: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome Completo: _____ NIF _____

Morada Completa: _____ Código Postal _____ - _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

Parentesco: _____ Email: _____ @ _____

Contactos telefónicos: TM _____ casa _____ emprego _____

Outros contactos: _____ / _____ / _____

3. SERVIÇOS EM QUE SE INSCREVE

A. Transporte escolar: **SIM** **NÃO** Data de início ___/___/___

Localidade de Embarque: _____ Localidade de Desembarque: _____

Paragem de Embarque: _____ Paragem de Desembarque: _____

Indicar número do Passo Escolar (se aplicável): _____

B. Serviço de Refeições : **SIM** **NÃO** Data de início ___/___/___

Dieta específica: **SIM** **NÃO** Se sim qual? _____

(O atestado médico, e/ou pedido de dieta especial deverá ser entregue no ato da candidatura ou até 31 de agosto.)



D.P.H.A.G. – Educação
BOLETIM DE INSCRIÇÃO
1º CICLO DO ENSINO BÁSICO ANO LETIVO 2017/2018

C. Comparticipação Material Escolar: SIM NÃO NIB _____

Comprometendo-me a entregar **fotocópia da fatura até 31 de Outubro**, de acordo com a alínea b) do nº 4 do artigo 7º das Normas de Funcionamento dos Serviços de Apoio à Família e Atribuição de Auxílios Económicos para o ano letivo 2017/2018, sob pena de ser excluída a comparticipação.

Assinatura: _____

D. Prolongamento de Horário das 17h30m às 19h00m: (sujeito a pagamento) SIM NÃO

(O transporte de regresso é assegurado pelo encarregado de educação).

Nome	Data Nascimento	Profissão	Parentesco
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

D.1. Declaro que o valor das despesas anuais de saúde, educação e habitação foram os abaixo declarados:

D.1.1) Saúde: _____

D.1.2) Educação: _____

D.1.3) Habitação (juros): _____

4. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as informações constantes deste boletim. Tomei conhecimento e autorizo que os dados constantes desta ficha possam ser disponibilizados a entidades parceiras do Município, nos serviços em que o meu educando se encontre inscrito.

Tomei conhecimento que o custo do Serviço de Refeições é definido por Despacho Anual do Ministério da Educação e Ciência, a comparticipação familiar do Prolongamentos de Horário do 1º Ciclo do Ensino Básico são calculados de acordo com o artigo 9º das Normas vigentes para o ano letivo 2017/2018, sendo faturados mensalmente havendo lugar à cobrança de juros de mora pelo atraso no respectivo pagamento.

Data: ____/____/____

(Assinatura do/a Encarregado/a de Educação)

A preencher pelo Serviço de Educação;

Inscreveu-se nos serviços:

Refeições

Transporte Escolar

Complicação Material Escolar

Prolongamento de horário no 1º Ciclo Valor a pagar _____

Tem irmãos a frequentar a escola Percentagem desconto **10%**

Escalão: _____ Alteração de Escalão: _____ Data da alteração ____/____/____

Valor de cada refeição : € _____ Alteração do valor de cada refeição: € _____

Valor do Prolongamento de horário : € _____ Alteração do valor do Prolongamento: € _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

5 . SERVIÇOS EM QUE SE PRETENDE INSCREVER NO DECURSO DO ANO LETIVO

A. Transporte escolar: SIM

Data do pedido de transporte ____/____/____

Indicar número do Passe Escolar (se aplicável) _____

Assinatura Encarregado Educação: _____

B. Serviço de Refeições : SIM

Data de inscrição no serviço de refeições ____/____/____

Assinatura Encarregado Educação _____

C. Prolongamento de horário SIM

Data de inscrição no prolongamento de horário ____/____/____

Assinatura Encarregado educação _____

6. SERVIÇOS EM QUE SE INSCREVEU E QUE PRETENDE DESISTIR OU SUSPENDER

A. Transporte escolar: **SIM**

Data do pedido de desistência ____/____/____

Indicar número do Passo Escolar: _____

Fundamento _____

Assinatura Encarregado educação _____

B. Serviço de Refeições : **SIM**

Data do pedido de desistência ____/____/____

Data da suspensão do serviço ____/____/____ Prazo de suspensão ____ dias

Data da suspensão do serviço ____/____/____ Prazo de suspensão ____ dias

Fundamento _____

Assinatura Encarregado educação _____

C. Prolongamento de horário **SIM**

Data do pedido de desistência ____/____/____

Data da suspensão do serviço ____/____/____ Prazo de suspensão ____ dias

Fundamento _____

Assinatura Encarregado educação _____

A preencher pelo Serviço de Educação;

Informação:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____