



IMPRESSO

BOLETIM DE CANDIDATURA  
AÇÃO SOCIAL ESCOLAR (PRÉ-ESCOLAR)Código:  
PO.21-IM.01.01

## IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA (preencher com letra maiúscula)

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Processo nº

## IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (preencher com letra maiúscula)

Nome: \_\_\_\_\_

B.I./C.C.: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Processo nº

Endereço: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_

## ESTABELECIMENTO DE ENSINO

 A. E. ABADE BAÇAL A. E. EMÍDIO GARCIA A. E. MIGUEL TORGA

Jardim de Infância: \_\_\_\_\_

## APOIOS A QUE SE CANDIDATA

Refeição: SIM \* NÃO  Prolongamento de Horário: Manhã (08h - 09h)  Tarde (16h - 19h)  Manhã e Tarde A inscrição nas AAAF é: 1ª Inscrição  Renovação 

## ADESÃO À FATURA ELETRÓNICA

Pretende aderir à fatura eletrónica? SIM  NÃO  Se respondeu SIM indique o endereço de correio eletrónico onde pretende receber a fatura: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_**OBSERVAÇÕES:** \*Indique se possui alguma alergia ou intolerância alimentar

## RESERVADO AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO

**Elementos entregues (obrigatórios):**Declaração do Escalão do Abono de Família: SIM  NÃO  Atestado de residência (só alunos transportados): SIM  NÃO Outros  \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O Funcionário: \_\_\_\_\_

## CONFIRMAÇÃO DE RECEÇÃO DE CANDIDATURA

Confirmo a receção da candidatura aos apoios de Ação Social Escolar da criança:

Nome: \_\_\_\_\_ J.I.: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O Funcionário: \_\_\_\_\_

ANO LETIVO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ANO LETIVO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



IMPRESSO

BOLETIM DE CANDIDATURA  
AÇÃO SOCIAL ESCOLAR (PRÉ-ESCOLAR)

Código:  
PO.21-IM.01.01

#### CONFIRMAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Confirmo a inscrição da criança \_\_\_\_\_ no estabelecimento de ensino atrás referido.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O Responsável,

\_\_\_\_\_  
(autenticar com carimbo ou selo branco em uso)

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações prestadas. A prestação de falsas declarações ou as omissões implicam, para além de procedimento legal, a revisão do processo.

Pede deferimento,

O Encarregado de Educação,

Aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

#### ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

ESCALÃO: 1.º  2.º  3.º  Outro  Aluno transportado: SIM  NÃO

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Funcionário: \_\_\_\_\_