Câmara Municipal de Castro Daire

Boletim de Candidatura

Ação Social Escolar 2014/2015

Escalão Atribuido

2014/2015

1.º___ 2.º___ 3.º___

Candidatura a:

Jardim-de-Infância de _____

Serviço de almoço: □

Serviço de Prolongamento de Horário: □ Horário habitual de saída ___h _____

Escola do 1º ciclo de _____

Serviço de almoço: □

Livros e material escolar: □

Ano que irá frequentar 2014/15: **1º**□ **2º**□ **3º**□ **4º**□

Ano que frequentou 2013/14: **1º**□ **2º**□ **3º**□ **4º**□

(Apenas Escalão 1 e 2 da Ação Social Escolar)

Dados do aluno:

Nome:_____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Número de Identificação Fiscal do Aluno: _____

Natural da Freguesia de: _____ Concelho de_____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Encarregado Educação: _____

Número de Identificação Fiscal do Encarregado de Educação : _____

Telefone/Telemóvel : _____

Morada: _____

Código Postal _____- _____ Localidade: _____

Documentos a apresentar:

- Documento Comprovativo do posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família, emitido pelo serviço competente da Segurança Social ou quando se trate de trabalhadores da Administração Pública, pelo serviço processador e/ou documento comprovativo da atual situação sócio-económica do agregado familiar;
- Cópia do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão e do Cartão de Contribuinte do Encarregado de Educação e do Aluno.

Câmara Municipal de Castro Daire

Boletim de Candidatura

Ação Social Escolar 2014/2015

Informações relativas ao agregado familiar: (Preenchimento obrigatório)

Grau de Parentesco		Nome completo	Data de Nascimento	Profissão ou ocupação	Observações
1	Aluno			Estudante	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Número de pessoas que compõem o agregado familiar: _____

Existem outras crianças do mesmo agregado familiar a frequentar este estabelecimento de ensino?

Não ☐ Sim ☐ Se sim, quantos? _____

Existem outras crianças do mesmo agregado familiar a frequentar outros estabelecimentos de ensino?

Não ☐ Sim ☐ Se sim, qual? _____

Termo de Responsabilidade do Encarregado de Educação:

Eu, _____, portador do Bilhete de Identidade n.º/Cartão de Cidadão _____, emitido em _____ / _____ / _____, encarregado de educação do(a) aluno (a) _____ assumo inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão das declarações prestadas neste boletim. A omissão ou prestação de falsas declarações implicam a anulação da candidatura e a reposição dos apoios entretanto recebidos.

Tomo também conhecimento que, os serviços reservam o direito de, em qualquer momento renovar o pedido de documentos para reavaliação da situação sócio-económica do agregado familiar e **que a sua não entrega determinará a cessação de atribuição de todos os apoios concedidos**.

Castro Daire, _____ de _____ de 2014

Assinatura do Encarregado de Educação

_____