MUNICÍPIO DE VIANA DO CASTELO

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR - ANO LETIVO 2016/17

Boletim de Inscrição

A preencher pela Câmara Municipal		
	Aluno	
	E.Educ.	
	Escalão	

1ºCEB ☐

Jardim de Infância ☐

Agrupamento de Escolas:_____

Escola/ Jardim de Infância_____

SERVIÇO DE REFEIÇÕES ESCOLARES SIM ☐ NÃO ☐

APOIO DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR SIM ☐ NÃO ☐

(obrigatório a apresentação Declaração de Abono de Família actualizada)

ACTIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA (**apenas para crianças de JI**) SIM ☐ NÃO ☐

(obrigatório a apresentação da Declaração de IRS 2015 e Declarações da entidade patronal com o horário de trabalho)

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO/CRIANÇA **NEE** SIM ☐ NÃO ☐

(em caso afirmativo é obrigatório apresentação de comprovativo)

NOME:_____ Data de nascimento __/__/____

NIF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Ano de escolaridade | JI | 1º | 2º | 3º | 4º |

(obrigatório a apresentação de cópia do cartão de cidadão) **(assinalar com X)**

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME:_____

Morada:_____

Código Postal_____/_____ Localidade:_____

NIF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e-mail_____ **Telefones:**_____/_____

IDENTIFICAÇÃO DE IRMÃOS

O aluno tem irmãos inscritos no 1º CEB e/ou Jardins de Infância da rede pública? SIM ☐ NÃO ☐

Nome do(a) irmão:_____ EB1/JI:_____

NIF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome do(a) irmão:_____ EB1/JI:_____

NIF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome do(a) irmão:_____ EB1/JI:_____

NIF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Termo de Responsabilidade

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações prestadas no presente boletim, com o conhecimento de que as falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, o imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição do montante recebido.

Viana do Castelo _____ de_____ de_____

O Encarregado de Educação

_____

FICA NO CORAÇÃO