



Câmara Municipal

sgd:

data.:

## Boletim de Candidatura

Atividades de Animação e Apoio à Família  
Pré-Escolar

Refeições do 1º Ciclo do Ensino Básico

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_ Ano Letivo: \_\_\_\_\_ Ano Escolaridade: \_\_\_\_\_

### I – IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA / ALUNO E DO AGREGADO FAMILIAR

#### 1. Aluno

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

Morada: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nº CC/BI: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

#### 2. Filiação

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

#### 3. Encarregado de Educação

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

Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Contatos: \_\_\_\_\_ Email (para notificação): \_\_\_\_\_

#### 4. Irmãos que frequentem outros níveis de Ensino

Nome Completo e Estabelecimento de ensino/Ano: \_\_\_\_\_

**ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA QUE PRETENDE:** (A PREENCHER SÓ PARA AS CRIANÇAS QUE FREQUENTAM OU QUE VÃO FREQUENTAR A EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR)

Refeições

Complemento de horário

<input type="checkbox"/> Antes das 8:30	Horário: _____	*
<input type="checkbox"/> Após as 17:30	Horário: _____	*



(\*) Quando houver necessidade que a criança esteja antes das 8h30 e depois das 17h30. É obrigatório anexar declarações comprovativas do horário de trabalho de todos os elementos ativos que constituem o agregado familiar. Sujeito a aprovação consoante a aplicação do Regulamento Interno

Atividades nas interrupções letivas:

<input type="checkbox"/> Natal	<input type="checkbox"/> Carnaval
<input type="checkbox"/> Páscoa	<input type="checkbox"/> Julho

(\*) Se o aluno é beneficiário do 1º ou 2º Escalão do Abono de Família é obrigatória a apresentação da declaração da Segurança Social atualizada.

**A Preencher pelos serviços:**

**Informação do Serviço de Ação Social Escolar**

**Inclusão do aluno no \_\_\_\_\_ Escalão.**

---

**Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESPONSABILIDADE:**

O Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios atribuídos e reposição dos já recebidos.

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

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação: \_\_\_\_\_