REQUERIMENTO
AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Reg. Ent. n.º:
Processo n.º:
Registado em:
O Funcionário:

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Aguiar da Beira

REQUERENTE (ALUNO)

Nome:

Residência/Sede:

Código Postal:

NIF/NIPC: BI/CC/Passaporte: Validade:

NISS

Telefone: E-mail:

Data de Nascimento ☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, através de e-mail

REPRESENTANTE (ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO)

Nome:

Residência/Sede: Nº: Localidade:

Código Postal: Freguesia: Concelho:

NIF/NIPC: BI/CC/Passaporte: Validade:

Telefone: E-mail:

Qualidade de:

Estabelecimento escolar:	
Ano letivo:	
Ano frequência:	

VEM REQUERER A V. EXA., QUE LHE SEJAM CEDIDOS OS SEGUINTES APOIOS:

☐ Alimentação

☐ Cadernos de Atividades

☐ Prolongamento de Horário (pré-escolar)

☐ Pretendo usufruir da CAF depois do período diário

☐ Pretendo usufruir da CAF no período das interrupções letivas (Natal, Carnaval, Páscoa)

Se vai frequentar o Prolongamento de Horário ou o CAF, assinale o local:

☐ Irmandade da Santa da Casa a Misericórdia de Aguiar da Beira

☐ Centro Social Padre José Augusto da Fonseca

☐ Junta de Freguesia de Carapito

☐ Junta de Freguesia de Penaverde

TRANSPORTE ESCOLAR

Vem requerer a V. Exa., que lhe seja concedido passe de transporte escolar nas seguintes condições:

Local de embarque: Distância entre local de embarque e escola: Km

Dias da semana	2ª feira		3ª feira		4ª feira		5ª feira		6ª feira	
	Ida	Volta	Ida	Volta	Ida	Volta	Ida	Volta	Ida	Volta
Viagens pretendidas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

ANEXOS

Para o efeito junto o(s) anexo(s) seguinte(s):

☐ Documento emitido pelo serviço, competente do Centro Distrital de Solidariedade e Segurança Social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo respetivo serviço processador que faça prova do seu posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família.

☐ Comprovativo do NIB (Número de Identificação Bancária), para o qual será feito o reembolso, se pretender o apoio dos Cadernos de Atividades.

☐ A fatura detalhada dos cadernos de atividades deverá ser entregue ao professor titular de turma ou, em alternativa, nos serviços municipais ao responsável pela Educação, localizado na Biblioteca Municipal de Aguiar da Beira.

Nota: A não apresentação dos documentos implica a suspensão da candidatura do(a) candidato(a).

Notificação
Mais solicita que todas as notificações referentes ao/à pedido/comunicação, iniciado/a com o/a presente requerimento/comunicação, sejam dirigidas para: ☐ Requerente, morada supra referida; ☐ Outra: _____ _____

OBERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Aguiar da Beira,

O Requerente,

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(O Funcionário)