

ANO LETIVO 2016/2017

----- A preencher pelo Encarregado de Educação -----

Dados pessoais do aluno

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ N.º de Identificação Fiscal: _____

Residência:

Bairro (ou Monte): _____

Rua: _____

Freguesia: _____ Código Postal: ____ - ____

Dados pessoais do Encarregado de Educação

Nome: _____

Telefone: _____ Email: _____

N.º de Identificação Fiscal: _____

Residência:

Bairro (ou Monte): _____

Rua: _____

Freguesia: _____ Código Postal: ____ - ____

Dados de frequência do alunoAno de escolaridade frequentado no ano letivo de **2015/2016**: _____ (do 1.º ao 12.º ano)Escola frequentada no ano letivo **2015/2016**: _____Ano de escolaridade que vai frequentar no ano letivo de **2016/2017**: _____ (do 1.º ao 12.º ano)Escola a frequentar no ano letivo **2016/2017**: _____**Dados de transporte**

Distância da residência à escola a frequentar: _____ Km

Distância entre a residência e a paragem de transporte público mais próxima: _____

Tempo necessário para percorrer essa distância a pé: _____

Em anos letivos anteriores tem tido apoio da autarquia em transportes escolares? NÃO SIMSe **SIM**, assinalar: TÁXI RODOVIÁRIA TREVO Junta de Freguesia

Data: _____, ____ de _____ de _____

Assinatura: _____

AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE DADOS

Eu, _____, portador do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade com o número _____, declaro que autorizo o tratamento dos meus dados presentes neste formulário.

Declaro ainda que me foram prestadas as informações mencionadas no art.º 10.º da Lei n.º 67/98, de 26 de outubro.

Data: _____, ____ de _____ de _____

Assinatura: _____

----- A preencher pelo Estabelecimento de Ensino -----

Parecer do Estabelecimento de EnsinoO aluno encontra-se matriculado na escola da área de residência? SIM NÃOSe **NÃO**, assinalar o(s) motivo(s):Opção da família Mudança de residência Inexistência de vaga na escola da área de residência Frequência de curso Qual? _____Outro Qual? _____O aluno encontra-se enquadrado na escolaridade obrigatória? SIM NÃO

O aluno enquadra-se no seguinte escalão de Ação Social Escolar:

Escalão A Escalão B Escalão C

Parecer do estabelecimento de ensino: _____

----- A preencher pelos Serviços da Autarquia -----

Parecer da Câmara Municipal de ÉvoraAUTORIZADO INDEFERIDO

Tipo de Transporte:

TÁXI RODOVIÁRIA TREVO Junta de Freguesia / Câmara **OBSERVAÇÕES:**