

 ENTRONCAMENTO Unidade de Educação	SISTEMA DE APOIO E GESTÃO ESCOLAR	A preencher pelo Serviço de Educação do Município: Escalão Abono: _____
	BOLETIM DE INSCRIÇÃO AÇÃO SOCIAL ESCOLAR 1º CICLO ENSINO BÁSICO	

ESTABELECIMENTO DE ENSINO

☐ ESCOLA BÁSICA ANTÓNIO GEDEÃO ☐ ESCOLA BÁSICA ZONA VERDE ☐ ESCOLA BÁSICA BONITO

Ano que vai frequentar _____ Turma _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A) (preencher com letra maiúscula)

Nome completo _____

Data de nascimento ____/____/____ NIF _____

Cartão Cidadão/ Cédula/ Visto SEF _____ Válido até _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO (preencher com letra maiúscula)

Nome completo _____ NIF _____

Endereço _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade _____

Cartão Cidadão/ Cédula/ Visto SEF _____ Válido até _____

Telemóvel (envio de SMS de aviso de pagamento) _____

Email _____@_____

SERVIÇO DE REFEIÇÕES

☐ SIM* ☐ NÃO

OBSERVAÇÕES * Indique se possui alguma alergia ou intolerância alimentar (anexar declaração médica)

RESERVADO AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO

Elementos entregues (obrigatórios)

Declaração do Escalão do Abono de Família: SIM ☐ NÃO ☐

Declaração médica de alergia/intolerância alimentar: SIM ☐ NÃO ☐

Outros ☐ _____

Aluno(a) com NEE: SIM ☐ NÃO ☐

Data ____/____/____ O(a) Funcionário(a) _____

CONFIRMAÇÃO DE RECEÇÃO DE INSCRIÇÃO

Confirmo a receção da inscrição no serviço de refeições do(a) aluno(a) e a entrega da documentação:

Nome aluno(a) _____

Data ____/____/____ O(a) Funcionário(a) _____

ANO LETIVO 2023/2024

ANO LETIVO 2023/2024

TERMO DE RESPONSABILIDADE, CONSENTIMENTOS E DECLARAÇÕES

☐ Declaro não entregar a declaração de rendimentos/declaração de abono de família, pagando o escalão máximo.

☐ Declaro que tive conhecimento do Regulamento de Ação Social Escolar e comprometo-me a cumpri-lo. https://www.cm-entroncamento.pt/images/CME/Regulamentos/2016/AcaoSocial_ESCOLAR/RegulamentoASSE.pdf

SIM ☐ NÃO ☐ Autorizo que o Município do Entroncamento envie mensagens de alertas para pagamento dos serviços prestados para o contacto telefónico disponibilizados na presente inscrição.

SIM ☐ NÃO ☐ Autorizo que o Município do Entroncamento utilize os meus dados para futuras divulgações dos serviços de educação.

SIM ☐ NÃO ☐ Autorizo que o Município do Entroncamento comunique a minha informação e do meu educando ao respetivo agrupamento de escolas para efeitos tidos como necessários à operacionalização dos diversos serviços prestados neste âmbito ou no âmbito de atividade direta desenvolvida por aquela entidade (ex: escalão de ação social para as visitas de estudo).

☐ Declaro que fui informado que me é garantido, enquanto titular dos dados pessoais tratados, o direito de acesso, retificação e eliminação dos meus dados pessoais no âmbito da presente inscrição, no âmbito do dever de informação conforme o Regulamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, relativo à Proteção de Dados Pessoais.

☐ Declaro que assumo inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, a imediata suspensão da frequência do aluno e o pagamento dos valores reais devidos (se aplicável).

Data ____/____/____ O(A) Encarregado(a) de Educação _____

ESPAÇO RESERVADO AO SERVIÇO DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO

ALTERAÇÕES AO SERVIÇO EM PERÍODO LETIVO

[ARTº 9º, ponto 2] A inscrição no serviço está dependente da não existência de dívidas relativas a mensalidades anteriores.

[ARTº 14º] Crianças com restrições alimentares e intolerâncias devem apresentar comprovativo médico.

[ARTº 16º] O atraso na liquidação por mais de 60 dias implica a suspensão do serviço de refeições, até à sua regularização.

[ARTº 17º] O serviço de refeições é pré-pago.

Qualquer alteração ao serviço de refeições terá de ser comunicado ao serviço de Educação, por escrito, ao balcão ou via educacao@cm-entroncamento.pt