

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

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/ Autorização Residência/ Passaporte _____ Válido até _____

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

Nome completo _____ NIF _____

Endereço _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade _____

Cartão Cidadão/ Autorização Residência/ Passaporte _____ Válido até _____

Telemóvel _____ Email _____@_____

SERVIÇO DE REFEIÇÕES

SIM* NÃO

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

ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC)

SIM NÃO

Domínios 1º e 2º Anos

Artes (2h)

Atividade Física (2h)

Cidadania e Desenvolvimento (1h)

Domínios 3º e 4º Anos

Ciências Experimentais (1h)

Atividade Física (2h)

Cidadania e Desenvolvimento (2h)

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 _____

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 2024/2025

ANO LETIVO 2024/2025

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 _____

A inscrição no serviço está dependente da não existência de dívidas relativas a mensalidades anteriores.

Crianças com restrições alimentares e intolerâncias devem apresentar comprovativo médico.

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 (Regulamento de Ação Social Escolar https://www.cm-entroncamento.pt/images/CME/Regulamentos/2016/AcaoSocial_ESCOLAR/RegulamentoASSE.pdf), em processo de revisão.

IMPORTANTE