|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unidade de Educação** | **SISTEMA DE APOIO E GESTÃO ESCOLAR** | *A preencher pelo Serviço de Educação do Município:*  Escalão Abono: \_\_\_\_\_\_\_  Escalão IRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **BOLETIM DE INSCRIÇÃO**  **AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  **ENSINO PRÉ-ESCOLAR** |

**ESTABELECIMENTO DE ENSINO**

**ANO LETIVO 2022/2023**

JI ANTÓNIO GEDEÃO  JI ZONA VERDE  JI BONITO  JI SOPHIA DE MELLO BREYNER Sala

**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)* |

**SERVIÇO DE PROLONGAMENTO DE HORÁRIO [PH] *(indicar período e dias da semana pretendidos)***

**MANHÃ**  2ª feira 3ª feira  4ª feira  5ª feira  6ª feira | A partir das  08h00min  08h30min

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**TARDE**  2ª feira 3ª feira  4ª feira  5ª feira  6ª feira

A partir das  15h30 às 16h30  15h30 às 17h30  15h30 às 18h00  15h30 às 18h30

**RESERVADO AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO**

|  |
| --- |
| **Elementos entregues (obrigatórios)**  [Ref.] Declaração do Escalão do Abono de Família: SIM 🞏 NÃO 🞏  [Ref.] Declaração médica de alergia/intolerância alimentar: SIM 🞏 NÃO 🞏  [PH] Declaração da entidade patronal dos pais (c/ indicação de horário de trabalho) 🞏  [PH] Declaração de IRS ano civil anterior 🞏  Outros 🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aluno(a) com NEE: SIM 🞏 NÃO 🞏  Data \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ O(a) Funcionário(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**CONFIRMAÇÃO DE RECEÇÃO DE INSCRIÇÃO**

**ANO LETIVO 2022/2023**

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

Nome aluno(a)

Data \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ O(a) Funcionário(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERMO DE RESPONSABILIDADE, CONSENTIMENTOS E DECLARAÇÕES**

**RMO 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 14º] Crianças com restrições alimentares e intolerâncias devem apresentar comprovativo médico.

**IMPORTANTE**

[ARTº 16º] O atraso na liquidação por mais de 60 dias implica a suspensão dos serviços de refeições e prolongamento de horário, até à sua regularização.

[ARTº 16º] O pagamento do Prolongamento de Horário terá de ser efetuado até 20 dias após a receção de SMS (serviço pós-pago).

[ARTº 17º] O serviço de refeições é pré-pago. Pode ser realizado por MB, na opção “Pagamento de Serviços”, com as credenciais entregues, oportunamente, pela Unidade de Educação ou, ao balcão do serviço (edifício da Câmara).

**Qualquer alteração ao serviço de refeições e prolongamento de horário (desistências/faltas/alterações) terá de ser comunicado ao serviço de Educação, por escrito, ao balcão ou via** [**educacao@cm-entroncamento.pt**](mailto:educacao@cm-entroncamento.pt)**, conforme os prazos definidos no *Regulamento de Ação Social Escolar***

<https://www.cm-entroncamento.pt/images/CME/Regulamentos/2016/AcaoSocial_ESCOLAR/RegulamentoASSE.pdf>)*.*