



MUNICÍPIO DE ALPIARÇA

A preencher pela C.M.A

N.º processo: \_\_\_\_\_

Entregue em: \_\_\_\_\_

## AÇÃO SOCIAL ESCOLAR - 2015/2016

Jardim de Infância

1º Ciclo do Ensino Básico

### Situação Escolar do(a) Aluno(a) (preencher em maiúsculas)

Estabelecimento de Ensino que irá frequentar: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_

Necessidades Educativas Especiais: Sim  Não

### Identificação do(a) Aluno(a) (preencher em maiúsculas)

Nome completo: \_\_\_\_\_

N.I.F.(do aluno, obrigatório): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Natural da Freguesia de: \_\_\_\_\_

Concelho de: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

N.º de elementos do agregado familiar: \_\_\_\_\_

### Identificação do(a) Encarregado(a) de Educação (preencher em maiúsculas)

Nome completo: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco com o(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

**Modelo 1**

### Serviço de Atividades de Animação e Apoio à Família (para Jardim de Infância)

#### Serviço de Refeições

Deseja utilizar o serviço de refeições?

Sim  Não

#### Prolongamento de Horário (até às 17h30 / 18h)

(Caso existam condições para o desenvolver)

Sim  Não

### Serviço de Componente de Apoio à Família (para 1º Ciclo do ensino Básico)

#### Serviço de Refeições

Deseja utilizar o serviço de refeições?

Sim  Não

### Documentos a apresentar

a) Modelo 1 devidamente preenchido

b) Documento emitido pelo serviço competente da segurança social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo serviço processador, do seu posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família.

### Observações

- A candidatura deve ser entregue até ao dia 30 de Junho de 2015.
- Caso necessite alterar o posicionamento de escalão que lhe foi atribuído deverá entregar o Requerimento de Alteração do Subsídio Escolar devidamente preenchido, assim como a documentação nele solicitada.
- A Câmara Municipal enviará as listas para a sede do Agrupamento de Escolas José Relvas – Alpiarça, a fim de serem afixadas nos Jardins de Infância, Escolas do 1.º Ciclo do Ensino Básico e Escola Sede.

### Data e assinatura

O Encarregado de Educação

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Modelo 1**

### **A preencher pela Câmara Municipal de Alpiarça**

ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR – 2015/2016 – Entrega de Requerimento – Modelo 1

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

Entregue em \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_

**Modelo 1**