

BOLETIM DE INSCRIÇÃO SISTEMA DE APOIO E GESTÃO ESCOLAR
AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Ano Letivo: 2020 / 2021

1ª MATRÍCULA E
RENOVAÇÕES

5 maio a 30 junho

A preencher pelos serviços:

Escalação Abono: _____

Escalação IRS: _____

Jardim de Infância _____ / Sala nº _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____ N.º Contribuinte: _____
Cédula/C. Cidadão n.º: _____ Data nascimento: __/__/____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome completo: _____ N.º Contribuinte: _____
Morada: _____ Freguesia: _____
Código Postal: _____ - _____ BI/ C. Cidadão n.º: _____
Email: _____ Tel.: _____
Número de contacto para envio de SMS de aviso de pagamento: _____

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

1. REFEIÇÕES ESCOLARES: 2ªfeira 3ªfeira 4ªfeira 5ªfeira 6ªfeira

2. PROLONGAMENTO DE HORÁRIO (indique período e dias de semana)

Manhã 2ªfeira 3ªfeira 4ªfeira 5ªfeira 6ªfeira » A partir das: 08h00m 08h30mTarde 2ªfeira 3ªfeira 4ªfeira 5ªfeira 6ªfeiraNo período das: 15h30 às 16h30 15h30 às 17h30 15h30 às 18h00 15h30 às 18h30Interrupções letivas/Férias: Setembro Natal Carnaval Páscoa Julho

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 me comprometo a cumpri-lo.
<http://www.aecentrncamento.pt/aece/index.php/documentos/47-regulamento-acao-social-escolar>
- 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: escalação 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 (EU) 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).

Entroncamento: __/__/____ O Encarregado de Educação: _____

COMPROVATIVO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Declaro ter sido entregue toda a documentação: S N

O Enc. Educ.: _____ O Técnico: _____ Data: __/__/____