

Ano Letivo 2024 / 2025

CANDIDATURA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
PRÉ - ESCOLAR | 1º CICLO ENSINO BÁSICO

NOTA: preencher todos os campos de forma legível (letra de imprensa)

1. IDENTIFICAÇÃO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Agrupamento de Escolas: _____ EB / JI: _____

Ano escolar que irá frequentar: _____º

2. IDENTIFICAÇÃO ALUNO

Nome do(a) aluno(a): _____

3. AGREGADO FAMILIAR

Nome Enc. de Educação _____ NIF _____

Email Enc. de Educação: _____@_____

Número de filhos do agregado familiar _____ Família Numerosa: Sim Não

Contacto telefónico: _____

4. APOIO PRETENDIDO

Refeição: Sim Não | Lanche (apenas para o 1º CEB): Sim Não

Problemas de Saúde: _____

(Em caso de alergias, restrições ou intolerâncias alimentares, anexar declaração médica)

5. ESCOLA A TEMPO INTEIRO PRÉ-ESCOLAR

Atividades de Apoio e Animação à Família (AAAF): Sim Não

Tipo de Utilizador: Regular Ocasional Acolhimento

6. ESCOLA A TEMPO INTEIRO 1º CEB

Atividades de Enriquecimento Curricular (AEC): Sim Não

Componente de Apoio à Família (CAF): Sim Não

Tipo de Utilizador Regular Ocasional Acolhimento

Ano Letivo 2024 / 2025

CANDIDATURA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Observações: _____

Autorizo a recolha e tratamento de dados, pelos serviços de educação municipais e assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste formulário, bem como respetivos anexos.

A prestação de falsas declarações é punível por lei e implica, para além do procedimento legal, o cancelamento dos benefícios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Documentação entregue:

- Declaração Escalão de Abono de Família | Segurança Social Sim Não
- Declaração Família Numerosa Sim Não
- Declaração Médica Restrições Alimentares Sim Não
- Declaração entidade patronal
ou
Declaração sob Compromisso de Honra para inscrição em AAAF / CAF Sim Não

O(a) Encarregado(a) de Educação

Data ____ / ____ / ____

