

Candidatura Transportes Escolares Circuitos Especiais

NOTA: preencher todos os campos de forma legível (letra de imprensa)
Ano Letivo 2023 / 2024

NOME ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:	
NIF:	
MORADA:	
FREGUESIA:	
TELEMÓVEL:	
EMAIL:	

Solicita autorização para utilização de **transportes escolares em circuito especial**, de _____(1) para a escola _____(2), cuja distância é de _____(3) km para o seu(sua) educando(a) _____(4), com o NIF _____, nascido em ____ / ____ / _____ para a frequência do ____º ano de escolaridade ou pré-escolar.

A preencher pelos serviços			
Empresa de Transporte:		Lote:	

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.

1 Local de embarque	3 Distância da residência ao estabelecimento de ensino
2 Estabelecimento de ensino a frequentar	4 Nome do aluno

Data ____ / ____ / _____

O(a) Encarregado(a) de Educação

Para mais informações, contacte a Divisão de Desenvolvimento Educativo e Gestão Escolar através do telefone 232 427 433, do email educacao@cmviseu.pt ou aceda a <https://viseu-educa.pt/>