

APOIO NO ÂMBITO DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – 1º CEB 2019/2020

--

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

ALUNO			
Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
NIF:		CC:	Data de nascimento:
Contacto:			E-mail:
Escola:			Ano de escolaridade:

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO – preencher apenas os dados diferentes do aluno			
Nome:			
Morada:			
Código Postal:			
NIF:		BI/CC:	
Contacto:		E-mail:	
Qualidade:			

PEDIDO			
Vem requerer a V. Ex. ^a a concessão de apoio no âmbito da ação social escolar para:			
Almoço:	<input type="checkbox"/>		
Material escolar	<input type="checkbox"/>		
Prolongamento de horário:	<input type="checkbox"/>	Períodos:	07.45 – 09.00 <input type="checkbox"/>
			17.30 – 19.00 <input type="checkbox"/>
Declaro sob compromisso de honra que não disponho de familiares que possam ir buscar o/a educando/a às 17h30.			<input type="checkbox"/>
Escalão do abono de família:			

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Documento emitido pela Segurança Social, ou quando se trate de funcionário da Administração Pública, pelo serviço emissor, que prove o posicionamento nos escalões de Abono de Família
- Declaração comprovativa dos pais/Encarregados de Educação com horário de trabalho atestado pela Entidade Patronal - apenas aplicável se for pretendido o prolongamento de horário.

OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

O representante do aluno

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento de identificação.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo se o mesmo não souber ou puder assinar)

(O Funcionário)