

PROGRAMA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE EXPANSÃO E DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR
ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA

INSCRIÇÃO

ANO LETIVO _____ - _____

NOME DO/A ALUNO/A: _____

Jardim-de-infância que frequenta/vai frequentar: _____

Data de nascimento do aluno: _____ / _____ / _____ N° Contribuinte do aluno: _____

NOME DA MÃE: _____

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ - _____

NOME DO PAI: _____

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ - _____

ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO:

Pai Mãe

Outro Nome: _____ Parentesco: _____

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ - _____

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO DE UTILIZAÇÃO DE DADOS

Declaro que consinto a utilização dos dados fornecidos neste formulário para efeitos de Ação Social Escolar para o ano letivo _____ / _____.

Assinatura do Encarregado de Educação

PROGRAMA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Entidade Promotora Entidades Parceiras



A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DE EDUCAÇÃO:

Almoço			Prolongamento de Horário	
Escalão A <input type="radio"/>	Escalão B <input type="radio"/>	Sem Escalão <input type="radio"/>	Escalão _____	Valor _____ €

INSCREVO O MEU EDUCANDO EM:

REFEIÇÃO



Sim

Não

Anexos

De acordo com o Despacho nº18987/2009, de 17 de Agosto (com as alterações introduzidas pelos Despachos publicados no início de cada ano letivo), anexo documento comprovativo do posicionamento no Escalão do Abono de Família em que o meu Educando está inserido, emitido pelo Serviço competente da Segurança Social (ou pelo Serviço Processador, tratando-se de trabalhador da Administração pública).

**Acolhimento
(manhã)**

**Atividades de Animação e
Apoio à Família**



Sim

Não

Anexos

Documento comprovativo do posicionamento no Escalão do Abono de Família em que o meu Educando está inserido, emitido pelo Serviço competente da Segurança Social (ou pelo Serviço Processador, tratando-se de trabalhador da Administração pública).

**Prolongamento
de Horário
(tarde)**

Sim

Não

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura do Encarregado de Educação:
