



Insc. ☐ ASE ☐ ME ☐ RE ☐ PH ☐ TE
Escalão: ☐ A ☐ B Outro: _____
PH: ☐ M ☐ T ☐ M/T
Data: / /

BOLETIM DE INSCRIÇÃO
COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA (refeições escolares e prolongamento de horário)
AÇÃO SOCIAL ESCOLAR/TRANSPORTES ESCOLARES

Ano letivo: _____ / _____

Pré-Escolar: ☐ Sala: _____ / 1º CEB: ☐ Ano que vai frequentar: _____ Turma: _____[illegible][illegible][illegible][illegible]

Cartão Cidadão n.º

Data de nascimento:
Dia Mês Ano

Contribuinte:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

Localidade: _____

[illegible][illegible][illegible][illegible]Contribuinte:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Contacto tel.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

Contactos telefónicos em caso de necessidade: [][][][][][][] - Parentesco: _____

[illegible]

Ação Social Escolar (a preencher pelo Encarregado de Educação/TRP)

Se tem escalão 1 (A) ou 2 (B) pretende candidatar-se ao apoio? Sim ☐* Não ☐

Escalão da Segurança Social: 1(A) ☐ 2(B) ☐

Caso beneficie de escalão 1 (A) ou 2 (B) pretende candidatar-se ao programa mochila/kit escolar? Sim ☐* Não ☐

*Programa destinado aos **alunos do 1.º ciclo**.

NOTA: Para beneficiar de ASE deverá obrigatoriamente anexar o documento comprovativo do escalão do Abono de Família.

Livros de Fichas

☐ Tomei conhecimento que o Município irá oferecer os livros de fichas a todos os alunos do 1º ciclo, não sendo necessário formalizar a candidatura.

Atividades de Enriquecimento Curricular – 1º CEB

Pretende usufruir das Atividades de Enriquecimento Curricular? Sim ☐ Não ☐

NOTA: "(...) uma vez realizada a inscrição, os encarregados de educação comprometem-se a que os seus educandos frequentem as atividades de enriquecimento curricular até ao final do ano letivo (...)", ponto 2 do artigo 8º da Portaria nº 644-A/2015, de 24 de agosto.

Refeições Escolares (a preencher pelo Enc. de Educação/TRP)

Pretende usufruir do serviço de refeições? Sim ☐ Não ☐

A criança tem restrições/ intolerâncias alimentares? Sim ☐ Não ☐

NOTA: Caso assinale sim deverá obrigatoriamente anexar uma declaração médica que comprove as restrições/ intolerâncias.

A criança tem restrições alimentares de motivo religioso/étnico? Sim ☐ Não ☐

NOTA: Caso assinale sim deverá obrigatoriamente anexar uma declaração (emitida pelo/a encarregado/a de educação) que identifique todas as restrições alimentares.

Pretende que a criança usufrua de refeição vegetariana? Sim ☐ Não ☐

NOTA: Caso assinale sim declara que tomou conhecimento que se aplicará durante todo o ano letivo.

Prolongamento de Horário (a preencher pelo Enc. de Educação/TRP)

Pretende candidatar-se ao serviço de prolongamento de horário? Sim ☐* Não ☐

Período pretendido: Manhã ☐ Tarde ☐ 2 períodos ☐

A criança tem irmãos inscritos no prolongamento de horário? Sim ☐ Não ☐

Se sim indique o nome: _____ Estab. de ensino _____

***NOTA:** Caso assinale **sim** deverá anexar os seguintes documentos: **declarações de horário de trabalho** dos pais/titular das responsabilidades parentais da criança, emitidas pelas entidades patronais; **declaração da Autoridade Tributária** relativa à constituição do agregado familiar, obtida via internet; **documento comprovativo do escalão do abono de família** emitido pela Segurança Social ou outro serviço processador (a não apresentação implica a atribuição de escalão máximo de comparticipação familiar).

Transporte Escolar

NOTA: Podem candidatar-se ao serviço de transporte escolar os alunos a frequentar as escolas do 1.º ciclo e as crianças dos jardins-de-infância que habitem fora da localidade onde se localiza o estabelecimento de ensino.

Pretende candidatar-se ao serviço de transporte escolar? Sim ☐* Não ☐

Percurso entre: _____ e _____
(local de embarque) (local de destino – Escola)

***NOTA:** anexar ao formulário uma declaração da Autoridade Tributária relativa ao domicílio fiscal do(a) aluno(a) obtida via internet.

Proteção de dados (a preencher pelo Encarregado de Educação/ TRP)

Em cumprimento do disposto no Artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de dados Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016, informa-se V. Exa que os dados ora recolhidos têm como finalidade a candidatura à Componente de Apoio à Família/Ação Social Escolar e Transporte Escolar.

O fundamento jurídico para o tratamento dos dados ora recolhido assenta no consentimento prestado.

Mais se informa, no estrito cumprimento do citado normativo que:

1. Os dados agora fornecidos serão tratados apenas durante o ano letivo em curso.
2. Pode V. Exas, a qualquer momento, solicitar acesso aos dados fornecidos através do presente formulário e solicitar a sua retificação, a sua eliminação ou limitação de tratamento.
3. Assiste-lhe ainda o direito de se opor ao tratamento dos dados ora fornecidos e solicitar a portabilidade dos dados.
4. Os dados agora fornecidos serão disponibilizados ao Agrupamento de Escolas frequentado pelo menor titular dos dados bem como ao prestador do serviço de transporte escolar.
5. Poderá retirar o consentimento aqui prestado, a qualquer altura, sem que tal comprometa o tratamento dos dados efetuados ao abrigo do consentimento anteriormente prestado;
6. Poderá V. Exa. reclamar dos atos praticados no âmbito do tratamento dos dados ora fornecidos para a Comissão Nacional de Proteção de Dados. Declaro, para os devidos e legais efeitos, que, pelo presente documento, presto o meu consentimento, em nome próprio e na qualidade de titular das responsabilidades parentais do menor supra identificado, sem prejuízo do direito de o revogar livremente, ao tratamento dos seus dados pessoais fornecidos neste formulário, para os identificados fins.

Declaro, para os devidos e legais efeitos, que, pelo presente documento, presto o meu consentimento, em nome próprio e na qualidade de titular das responsabilidades parentais do menor supra identificado, sem prejuízo do direito de o revogar livremente, ao tratamento dos seus dados pessoais fornecidos neste formulário, para os identificados fins.

Declaro ainda que tomei conhecimento do documento "ORIENTAÇÕES DE FUNCIONAMENTO: ação social escolar, mochila escolar, refeições, prolongamento horário, atividades de animação e apoio à família, regime escolar, atividades nas interrupções letivas e atividades de enriquecimento curricular" e "Regulamento de Funcionamento dos Serviços de Apoio à Família nos Estabelecimentos de Educação Pré-Escolar e do 1ºCiclo do Ensino Básico da Rede Pública do Município de Alenquer" disponíveis nos Estabelecimentos de Ensino e no *site* do município (www.cm-alenquer.pt), assumindo inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim.

O/A Encarregado/a de Educação/Titular das responsabilidades parentais do/a menor

Data:

EM CASO DE CANDIDATURA AOS TRANSPORTES ESCOLARES:

O Agrupamento atesta que o aluno se encontra matriculado no estabelecimento de ensino em virtude de:

- ☐ Ser a escola da sua área de residência;
- ☐ Não ter vaga na escola da área de residência (Anexar declaração comprovativa de falta de vaga passada pelo Agrupamento de Escolas da área de residência);
- ☐ O/A aluno(a) estar abrangido(a) pelo Decreto-Lei nº. 54/2018 (medidas adicionais).

Deverão ser anexados os seguintes documentos:

- ☐ Declaração da Autoridade Tributária relativa ao domicílio fiscal do(a) aluno(a) obtida via internet

EM CASO DE CANDIDATURA À AÇÃO SOCIAL ESCOLAR, REFEIÇÕES ESCOLARES E PROLONGAMENTO DE HORÁRIO declaro que anexo os seguintes documentos:

- ☐ Documento comprovativo do escalão do Abono de Família emitido pelo serviço de segurança social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo serviço processador.
- ☐ Declaração de horário de trabalho dos pais ou titular das responsabilidades parentais da criança, emitidas pelas respetivas entidades patronais.
- ☐ Declaração da Autoridade Tributária relativa à constituição do agregado familiar, obtida via internet.
- ☐ Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional (em caso de desemprego do(s) pai(s)/titular das responsabilidades parentais e caso o aluno esteja posicionado no escalão 2 da Segurança Social).
- ☐ Outros documentos. Quais? _____

O/A Funcionário/a _____ Data: ____/____/_____
(assinatura e carimbo)

✂-----

CMA - BOLETIM DE INSCRIÇÃO – CAF / ASE / TE

Ano letivo: ____/____

Nome do Aluno _____ Estab. de Ensino _____

Serviços a que se candidata: Ação Social Escolar ☐ Mochila Escolar ☐ Refeições ☐ Prolongamento horário ☐ AEC: ☐

Transportes Escolares: ☐

O Funcionário _____ (Carimbo) Data ____/____/____