

FICHA DE INSCRIÇÃO CRESCER MELHOR _____/_____/_____ Data de Início _____

Jardim de Infância de _____ Escola _____ 1ª CEB _____ 2º CEB _____

1- Identificação

Nome do aluno: _____ Código CM: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ N.I.F. _____ Escalão do Abono: _____

Nome do Encarregado de Educação _____ Código CM: _____

Grau de Parentesco: _____ N.I.F. _____ Contacto Telefónico: _____

Morada _____ Código Postal: ____/____, _____

Email: _____

2 – Serviços

Prolongamento da Manhã: SIM ____ NÃO ____ Se respondeu SIM, a partir das ____ h ____ m.

Prolongamento da Tarde: SIM ____ NÃO ____ NOTA: O programa Crescer Melhor encerra às 18h30m

Serviço de Almoço : SIM ____ NÃO ____ NOTA: a marcação de refeições a partir do 1º CEB é da responsabilidade dos pais/encarregados de educação. Podem marcar previamente as refeições, na papelaria dos complexos escolares.

3 – Fatura Eletrónica

SIM ____ NÃO ____ Se SIM, escreva o seu e-mail: _____

NOTA: Após adesão deixará de receber por correu normal todas as faturas serão enviadas para a caixa do correio eletrónico que indicou, pelo que deve confirmar se o mesmo está corretamente escrito.

4- Débito Direto

SIM ____ NÃO ____ Se respondeu SIM, deverá entregar o comprovativo de IBAN, com a identificação do encarregado de educação.

5- O aluno tem irmãos inscritos no programa Crescer Melhor.

SIM ____ NÃO ____ Se SIM, identifique o(s) irmão(s) e o estabelecimento escolar que frequenta:

6-Em caso de acidente contactar (indicar nome e contacto, por ordem de prioridade)

7- Pessoas autorizadas a recolher o aluno (indicar nome, parentesco e contacto)

COMPROVATIVO DE ENTREGA

Deu entrada no Serviço de Educação a ____/____/____ a inscrição para o programa Crescer Melhor do aluno _____ para a escola/jardim _____

A inscrição foi entregue por _____ na qualidade de _____

Documentos em falta: _____

Recebido pelo funcionário do Município _____

8 – Documentos anexados:

- Declaração do Escalão de Abono de Família *: SIM_____NÃO_____
- Comprovativo do horário de trabalho passado pela identidade patronal: SIM_____NÃO_____ (se solicitou prolongamento da manhã).
- No caso de alergias alimentares, anexar declaração médica. SIM_____NÃO_____
- Apresentação dos documentos de identificação do aluno e encarregado de educação. SIM_____NÃO_____

*Caso pretender ficar dispensado da junção de documento comprovativo do escalão de abono de família do seu educando, ficará automaticamente posicionado no Escalão 3.

9 - Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD)

Autorizo e consinto, o tratamento dos meus dados pessoais e do meu educando durante o ano letivo _____/_____

Assinatura; _____ Data _____

O Funcionário ; _____



Informações complementares :

- A) Só é necessário ativar seguro do Crescer Melhor ou apresentar apólice de seguro particular, durante as interrupções letivas.
- B) Se necessita de transporte deverá dirigir-se ao Sr. Octávio, técnico responsável pela rede de transportes em Óbidos..