

FICHA DE INSCRIÇÃO 1º CICLO E.B.

Refeições Escolares

A preencher pelos serviços

Ano Letivo 20 / 20

		Observações
Almoço		
Lanche		
Escalão		

1. Identificação do estabelecimento de ensino

Agrupamento de escolas _____ Estabelecimento de ensino _____

Ano escolar que irá frequentar _____

2. Identificação do aluno

Nome do aluno (maiúsculas) _____

Data de nascimento ____ / ____ / _____ Natural _____ NIF _____

Morada completa _____

Código postal _____ - _____ Freguesia _____

Doenças/alergias _____ (em caso de alergias alimentares, anexar declaração médica)

Filiação

Nome do pai _____

Nome da mãe _____

Nome encarregado de educação _____

Número de filhos do agregado familiar _____

Contacto pai _____ Contacto mãe _____ Outros _____

Email do encarregado de educação _____

3. Refeições

Pretende almoço: Sim Não Pretende lanche: Sim Não

Observações: _____

Tomei conhecimento e autorizo o tratamento informático dos dados constantes nesta candidatura e assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste formulário, bem como respetivos anexos. A prestação de falsas declarações é punível por lei e implicam, para além do procedimento legal o cancelamento dos benefícios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Documentação entregue:

- Declaração escalão de abono de família: Sim Não
- Declaração necessidades educativas especiais: Sim Não
- Comprovativo família numerosa: Sim Não

O Encarregado de Educação

Data ____ / ____ / _____