

Agrupamento de Escolas _____

1 – Dados do/a Aluno/a

Nome _____ nº informático _____
Data de nascimento ___/___/___ cartão de cidadão nº _____ contribuinte nº _____
Morada _____
Código Postal _____ Localidade _____

2 – Dados escolares do/a aluno/a

Frequenta a Escola _____, ano _____, turma _____
Vai frequentar a Escola _____, ano _____.

3 – Dados do encarregado de educação/representante legal

Nome _____ Parentesco _____
Cartão cidadão nº _____, contribuinte nº _____
Telefone _____ e-mail _____
Morada _____
Código Postal _____ Localidade _____

4 – Documentos a anexar no momento da candidatura

- Declaração de abono de família
- Comprovativo de Relatório Médico, comprovativo de NEE, sempre que aplicável (D.L. 55/2009, de 2 de março no seu artigo 32º, alínea a) do ponto 1, na sua redação atual).
- Comprovativo da situação profissional de um dos progenitores:
Desempregado -Sim Há mais de 3 meses

5 – Declaração de consentimento

Os dados recolhidos destinam-se à instrução e gestão dos serviços prestados pelo Agrupamento de Escolas. Os/as titulares podem aceder aos dados respetivos e solicitar, pessoalmente ou por escrito, junto dos serviços administrativos a sua atualização, correção ou eliminação, após preenchimento da candidatura. Autorizo a recolha e o tratamento de dados expressamente para os fins indicados no formulário, bem como a notificação via mail ou sms.

Data ___/___/___ _____

O/A Encarregado/a de Educação

6 – A preencher pelos serviços do Agrupamento de Escolas

Análise e proposta de admissão

Candidatura devidamente instruída : Sim Não

Declaração de abono de família : escalão _____

Em caso de desemprego: declaração do centro de emprego – Sim Não

Data ____/____/____ O funcionário _____

Despacho

Deferido

Aluno/a posicionado/a no escalão: A B C

Indeferido,

Motivo _____

Data ____/____/____

O/A Diretor/a

Reavaliação

Incluir o/a aluno/a no escalão _____

Motivo _____

Data ____/____/____

O/A Diretor/a

Destacável (a entregar ao encarregado de educação) -Comprovativo da entrega de candidatura à ação social escolar - refeições - do aluno

Nome _____ Escola _____

Data ____/____/____ Assinatura: _____