

Ficha de inscrição do 1.º CEB

Estabelecimento de ensino: \_\_\_\_\_

Ano de escolaridade que irá frequentar: \_\_\_\_\_

A preencher pelos serviços:

Escalão atribuído: \_\_\_\_\_

**Dados do aluno**

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

N.º de contribuinte: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Dados do Encarregado de Educação**

Nome: \_\_\_\_\_

N.º de contribuinte: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ N.º telemóvel p/ receção sms: \_\_\_\_\_

A documentação relativa a faturação pode ser consultada em <http://siga.edubox.pt>, utilizando as credenciais facultadas pelos serviços de Educação.

Tem irmãos a frequentar estabelecimentos de pré-escolar/1.º CEB na rede pública do concelho de Torres Novas (S/N) \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_

**Serviços**

Preencher com X os serviços em que se inscreve

<b>Transporte</b>		Caso necessite de transporte deve preencher o Anexo A.
<b>Subsídio escolar</b>		Documentos a entregar: - Declaração do <b>escalão do abono</b> de família referente a <b>2024</b> - Declaração emitida pelo Centro de Emprego no caso de um dos progenitores se encontrar em <b>situação de desemprego há 3 ou mais meses</b> e o <b>escalão de abono</b> corresponder ao <b>2</b> .
<b>Refeição</b>		<b>Normal</b>
		<b>Vegetariana</b>
		<b>Alternativa/Dieta</b> (Se o aluno necessitar de alimentação alternativa por motivos de saúde, é obrigatório a entrega de <b>declaração médica</b> . Poderá também ser fornecida alimentação alternativa por motivos religiosos ou de ética individual). <b>Preencher pedido de alimentação alternativa.</b>
<b>Atividades de Enriquecimento Curricular (AEC)</b>		Atividades de frequência gratuita e inscrição facultativa, que podem incidir nos domínios desportivo, artístico, científico ou tecnológico, entre outros.
<b>Componentes de Apoio à Família (CAF)</b>		Manhã 7h45 às 9h00 - entregar 2 declarações de horário de trabalho dos progenitores ou 1 declaração de horário de trabalho e 1 comprovativo de monoparentalidade
		Tarde 17h30 às 19h15 - entregar 2 declarações de horário de trabalho dos progenitores ou 1 declaração de horário de trabalho e 1 comprovativo de monoparentalidade

**Leite Escolar (disponibilização diária gratuita de leite)**

Preencher com X os serviços em que se inscreve

<input type="checkbox"/>	Só leite Branco (5 dias na semana)
<input type="checkbox"/>	Leite Branco sem lactose ( <b>entregar declaração médica</b> ) (5 dias na semana)
<input type="checkbox"/>	Leite Branco (2 dias na semana) + Leite com chocolate (3 dias na semana)
<input type="checkbox"/>	Só leite com chocolate (3 dias na semana)
<input type="checkbox"/>	Bebida Vegetal de Soja (5 dias na semana)
<input type="checkbox"/>	Não bebe leite

Ficha de inscrição do 1.º CEB

**Termo de Responsabilidade**

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste formulário. Assume, igualmente, que tomou conhecimento dos procedimentos relativos à atribuição do subsídio escolar. Declara, ainda, que está informado que a não entrega dos documentos solicitados implica o posicionamento do educando no escalão máximo de comparticipação familiar do serviço de refeições, não beneficiando de subsídio escolar.

**Consentimentos**

Autorizo que o Município de Torres Novas envie mensagens de alertas para pagamento dos serviços prestados para os contactos telefónico e de correio eletrónico disponibilizados na presente inscrição.

SIM  NÃO

Autorizo que o Município de Torres Novas utilize os meus dados para futuras divulgações dos serviços de educação.

SIM  NÃO

Autorizo que o Município de Torres Novas comunique o escalão de ação social do meu educando ao respetivo agrupamento de escolas para efeitos de visitas de estudo.

SIM  NÃO

**Dever de informação, no cumprimento do Regulamento (EU) 2016/679, de 27 de abril, relativo à Proteção de Dados Pessoais**

Declaro que fui informado que me é garantido, enquanto titular dos dados pessoais tratados, o direito de acesso, retificação e eliminação dos meus dados pessoais tratados no âmbito da presente inscrição.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Encarregado de Educação

---