

Ficha de inscrição Educação Pré-Escolar
Atividades de Animação e Apoio à Família

Estabelecimento de ensino: _____

Turma 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: _____

Preencher com X os serviços em que se inscreve

Transporte	<input type="checkbox"/>	Caso necessite de transporte deve preencher o Anexo A.
Atividades de Animação e Apoio à Família (antes das 9h00 e após as 15h30)	<input type="checkbox"/>	Documentos a entregar: - Declaração do escalão do abono de família referente a 2023 . - Declaração emitida pelo Centro de Emprego no caso de um dos progenitores se encontrar em situação de desemprego há 3 ou mais meses e o escalão de abono corresponder ao 2 . Nota: o horário das AAAF é definido pelos agrupamentos de escolas.
Refeição	<input type="checkbox"/>	Normal
	<input type="checkbox"/>	Vegetariana
	<input type="checkbox"/>	Alternativa/Dieta (Se o aluno necessitar de alimentação alternativa por motivos de saúde, é obrigatório a entrega de declaração médica . Poderá também ser fornecida alimentação alternativa por motivos religiosos ou de ética individual). Preencher pedido de alimentação alternativa.

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 (entregar declaração médica) (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 (fornecido apenas 3 dias na semana)
<input type="checkbox"/>	Bebida vegetal de soja (5 dias na semana)
<input type="checkbox"/>	Não bebe leite

**Ficha de inscrição Educação Pré-Escolar
Atividades de Animação e Apoio à Família**

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 de comparticipações familiares. Declara, ainda, que está informado que a não entrega dos documentos solicitados, implica o posicionamento do seu educando no escalão máximo de comparticipação familiar do serviço de refeições e das atividades de animação e de apoio à família.

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
