**Ano letivo 2022/2023**

# 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** | ☐ | Caso necessite de transporte deve **preencher o Anexo A.** |
| **Atividades de Animação e Apoio à Família** (antes das 9h00 e após as 15h30) | ☐ | Documentos a entregar:<br>- Declaração do **escalão do abono** de família referente a **2022**.<br>- 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.**<br>**Nota:** o horário das AAAF é definido pelos agrupamentos de escolas. |
| **Refeição** | ☐ | **Normal** |
| | ☐ | **Vegetariana** |
| | ☐ | **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 | |
|---|---|
| ☐ | Leite Branco (5 dias na semana) |
| ☐ | Leite Branco sem lactose (entregar declaração médica) (5 dias na semana) |
| ☐ | Leite Branco (2 dias na semana) + Leite com chocolate (3 dias na semana) |
| ☐ | Leite com chocolate (3 dias na semana) |
| ☐ | Bebida Vegetal de Soja (5 dias na semana) |
| ☐ | Não bebe leite |

**Ano letivo 2022/2023**

**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

_____