|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unidade de Educação** | **SISTEMA DE APOIO E GESTÃO ESCOLAR** | *A preencher pelo Serviço de Educação do Município:*  Escalão Abono:\_\_\_\_\_\_ |
| **BOLETIM DE INSCRIÇÃO**  **AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  **1º CICLO ENSINO BÁSICO** |

**ESTABELECIMENTO DE ENSINO**

**ANO LETIVO 2022/2023**

ESCOLA BÁSICA ANTÓNIO GEDEÃO  ESCOLA BÁSICA ZONA VERDE  ESCOLA BÁSICA BONITO

Ano que vai frequentar       Turma

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A) *(preencher com letra maiúscula)***

Nome completo

Data de nascimento       NIF

Cartão Cidadão/ Cédula/ Visto SEF       Válido até

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO *(preencher com letra maiúscula)***

Nome completo       NIF

Endereço

Código Postal:      -     Localidade

Cartão Cidadão/ Cédula/ Visto SEF       Válido até

Telemóvel (envio de SMS de aviso de pagamento)

Email

**SERVIÇO DE REFEIÇÕES**

SIM**\***   NÃO

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES **\*** Indique se possui alguma alergia ou intolerância alimentar *(anexar declaração médica)* |

**RESERVADO AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO**

|  |
| --- |
| **Elementos entregues (obrigatórios)**  Declaração do Escalão do Abono de Família: SIM 🞏 NÃO 🞏  Declaração médica de alergia/intolerância alimentar: SIM 🞏 NÃO 🞏  Outros 🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aluno(a) com NEE: SIM 🞏 NÃO 🞏  Data \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ O(a) Funcionário(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**CONFIRMAÇÃO DE RECEÇÃO DE INSCRIÇÃO**

**ANO LETIVO 2022/2023**

Confirmo a receção da inscrição no serviço de refeições do(a) aluno(a) e a entrega da documentação:

Nome aluno(a)

Data \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ O(a) Funcionário(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERMO DE RESPONSABILIDADE, CONSENTIMENTOS E DECLARAÇÕES**

**RMO DE RESPONSABILIDADE, CONSENTIMENTOS E DECLARAÇÕES**

Declaro não entregar a declaração de rendimentos/declaração de abono de família, pagando o escalão máximo.

Declaro que tive conhecimento do Regulamento de Ação Social Escolar e comprometo-me a cumpri-lo. <https://www.cm-entroncamento.pt/images/CME/Regulamentos/2016/AcaoSocial_ESCOLAR/RegulamentoASSE.pdf>

SIM NÃO  Autorizo que o Município do Entroncamento envie mensagens de alertas para pagamento dos serviços prestados para o contacto telefónico disponibilizados na presente inscrição.

SIM  NÃO  Autorizo que o Município do Entroncamento utilize os meus dados para futuras divulgações dos serviços de educação.

SIM  NÃO  Autorizo que o Município do Entroncamento comunique a minha informação e do meu educando ao respetivo agrupamento de escolas para efeitos tidos como necessários à operacionalização dos diversos serviços prestados neste âmbito ou no âmbito de atividade direta desenvolvida por aquela entidade (ex: escalão de ação social para as visitas de estudo).

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 no âmbito da presente inscrição, no âmbito do dever de informação conforme o Regulamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, relativo à Proteção de Dados Pessoais.

Declaro que assumo inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, a imediata suspensão da frequência do aluno e o pagamento dos valores reais devidos (se aplicável).

Data       O(A) Encarregado(a) de Educação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESPAÇO RESERVADO AO SERVIÇO DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO**

|  |
| --- |
| ALTERAÇÕES AO SERVIÇO EM PERÍODO LETIVO |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**IMPORTANTE**

[ARTº 14º] Crianças com restrições alimentares e intolerâncias devem apresentar comprovativo médico.

[ARTº 16º] O atraso na liquidação por mais de 60 dias implica a suspensão do serviço de refeições, até à sua regularização.

[ARTº 17º] O serviço de refeições é pré-pago. Pode ser realizado por MB, na opção “Pagamento de Serviços”, com as credenciais entregues, oportunamente, pela Unidade de Educação ou, ao balcão do serviço (edifício da Câmara).

Qualquer alteração ao serviço de refeições terá de ser comunicado ao serviço de Educação, por escrito, ao balcão ou via educacao@cm-entroncamento.pt

*(Recomenda-se a leitura integral do Regulamento de Ação Social Escolar* <https://www.cm-entroncamento.pt/images/CME/Regulamentos/2016/AcaoSocial_ESCOLAR/RegulamentoASSE.pdf>)*.*