

**ANO ESCOLAR**

/

Jardim de Infância   
1.º Ciclo do Ensino Básico

**Ex<sup>mo</sup>. Senhor**  
**Presidente da Câmara Municipal de Cinfaes**

**Situação Escolar do Aluno**

Escola Básica: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_º Turma: \_\_\_\_\_

**Identificação do Aluno**

Nome	_____				
Cartão de Cidadão	_____	Data Nascimento	_____	Nº Contribuinte	_____
Natural da Freguesia	_____		Concelho	_____	
Residente em	_____				
Nome do Pai	_____				
Nome da Mãe	_____				

**Identificação do Encarregado de Educação**

Nome	_____				
Morada	_____				
Cód. Postal	_____ - _____	Nº Contribuinte	_____		
Grau Parentesco	_____	Telefone	_____	Telemóvel	_____
e-mail	_____				

**Serviço de Animação Sócio-Educativa**

Deseja utilizar o serviço de refeições.....	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Deseja utilizar as atividades de enriquecimento curricular.....	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Prolongamento de horário.....	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Necessidades Educativas Especiais (NEE).....	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>

**Documentos a apresentar**

- Documento emitido pelo serviço competente da Segurança Social, ou outro, do seu posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família.....	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
- Documento comprovativo NEE emitido pelo Agrupamento de Escolas.....	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>

**Nota**

\* A candidatura deve ser entregue até ao final do mês de junho  
\* As listas serão afixadas nas Juntas de Freguesia, Escolas Básicas e no site do Município de Cinfaes, nos primeiros dias de agosto.

**Data e assinatura**

**Pede deferimento.**  
O(A) Encarregado(a) de Educação, \_\_\_\_\_

Cinfaes, \_\_\_\_\_