

## Transportes Escolares

Ficha de Inscrição nº

### Reservado aos Serviços

	Entrada	Deferido	Indeferido	Atestado de Compulsividade	Atestado de Residência	Medição	Distância
Data							
Assin.							

Antes de preencher consulte as condições para atribuição do subsídio de transportes escolares

### Escola

Ano Letivo ..... / .....

### Identificação do aluno (preencher em letras maiúsculas)

#### Nome

Data de Nascimento

 /  / 

Idade

NIF

#### Morada

Concelho

Localidade

Código Postal

 - 

Telefone

Telemóvel

E-mail

#### Pai

#### Mãe

### Encarregado de Educação (preencher em letras maiúsculas)

### Situação Escolar do aluno (preencher em letras maiúsculas)

Curso

Formação Técnica

Ano de Escolaridade

Turma

N.º

Agrupamento

**Caso esta não seja a escola da sua residência, indique os motivos que o levaram a efectuar a matrícula nesta escola**

.....  
.....  
.....

Turno  Diurno  Noturno

....., ..... / ..... / .....

Assinatura do aluno/assinatura do encarregado de educação do aluno  
(quando este for menor de 18 anos)

**Declaração de consentimento de reprodução do cartão de cidadão**

Nos termos do n. 2 do artigo 5.º da Lei n.º 7/2007 de 5 de fevereiro, é consentida a reprodução do cartão de cidadão do aluno para efeitos de candidatura ao transporte escolar.

**Regulamento Geral de Proteção de Dados**

- a) O tratamento dos dados pessoais constantes neste formulário tem como finalidade aquela para a qual os mesmos são recolhidos.  
b) O presente tratamento tem como fundamento, o cumprimento de uma obrigação legal a que a Câmara Municipal de Almada se encontra adstrita.

Assinatura do aluno

Assinatura do encarregado de educação do aluno  
(quando este for menor de 18 anos)

.....

.....

**A preencher pela Escola**

O aluno frequentou esta escola no ano letivo anterior?  Sim  Não  
Recebeu subsídio de transporte escolar?  Sim  Não  
Trata-se de matrícula compulsiva?  Sim  Não

Se Sim, justifique .....

Tipo de vinheta utilizada .....

Indique as paragens de início e de final do trajecto casa-escola

.....

O aluno beneficia do escalão de ação social escolar?  A  B  Sem escalão

O aluno beneficia do passe familiar?  Sim  Não

**Formulário conferido de acordo com os dados constantes no documento de identificação facultado no momento de inscrição**

O/A Funcionário/a .....

Data de entrega na escola ..... / ..... / .....