

Documentos a entregar

- Fotocópia do IBAN do/a aluno/a ou do/a encarregado/a de educação.
- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a.
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou a Mãe estar(em) desempregado(s) há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família.

RGPD

Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais acima recolhidos por parte do Município de Vila Franca de Xira, sendo os mesmos partilhados com os Agrupamentos de Escolas do Concelho, onde o aluno se encontra matriculado, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade de me candidatar ao apoio no âmbito da ação social escolar, e que enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período de 5 anos. Mediante solicitação, poderão ser retificados a qualquer momento os dados pessoais agora recolhidos. Ficará responsável pelos dados recolhidos o Diretor do Agrupamento de Escolas / Escola não Agrupada.

Termo de responsabilidade

O/A encarregado/a de educação do/a aluno/a ou o/a aluno/a assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do/a aluno/a _____

Assinatura do/a encarregado/a de educação _____

A preencher pelos Serviços

Informação do ASE:

Escalão do abono de família:

O/A Técnico/a

Despacho

O/A Diretor/a deliberou:

Rubrica

Posicionamento no escalão Incluir o/a aluno/a no escalão _____ Data ____/____/____ _____

Reposicionamento Incluir o/a aluno/a no escalão _____ Data ____/____/____ _____

MUNICÍPIO DE VILA FRANCA DE XIRA

ANO LETIVO ____ / ____

Nome do Agrupamento / Escola _____

Estabelecimento de ensino que frequenta _____

Localidade _____ Concelho _____

Estabelecimento de ensino que irá frequentar _____

Localidade _____ Concelho _____

Nome do/a aluno/a _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ NIF _____ Nº Cartão Cidadão/ B.I. _____

Contactos _____ / _____ Necessidades Educativas Especiais (anexar cópia comprovativa)

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Endereço do agregado familiar _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Ano que frequenta _____ Turma _____ Ano que irá frequentar _____

Nome do/a encarregado/a de educação _____

NIF _____ Contacto _____ Email _____

Endereço _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____ Concelho _____

Informações relativas ao agregado familiar

Grau de parentesco	Nome	Profissão/Ocupação	Idade
1	O/A aluno/a		
2			
3			
4			
5			
6			

Para devolver ao/à aluno/a

Estabelecimento de ensino _____

Nome do/a aluno/a _____

Ano letivo ____ / ____ Data ____ / ____ / ____

Assinatura do/a Funcionário/a e Carimbo _____

Fez entrega de todos os documentos necessários.

N.º
