

**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

**Filiação**

Mãe

Pai

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

.....

**Situação Escolar** (preencher em letras maiúsculas)

Curso

Formação Técnica

Ano de Escolaridade Turma

Nº

Agrupamento

**Caso esta não seja a escola da sua residência, indique os motivos que o levaram a efetuar 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 nº 2 do artigo 5º da Lei nº 7/2007 de 5 de fevereiro, é consentida a reprodução do cartão de cidadão do aluno para efeitos de candidatura ao transporte escolar.

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 lectivo anterior?  Sim  Não

Recebeu subsídio de transporte escolar?  Sim  Não

Trata-se de matrícula compulsiva?  Sim  Não

Se Sim, justifique .....

Tipo de vinheta utilizada .....

Título de Transporte utilizado .....

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

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

O/A Funcionário/a .....

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