

INSCRIÇÃO EM TRANSPORTE ESCOLAR - PRÉ-ESCOLAR

Livro de registo:						
Reg. Ent. n.º:		Exmo. Senhor				
Processo n.º:		Presidente da Câmara Municipal				
Registado em:						
O Trabalhador:						
REQUERENTE						
Nome:						
Domicílio/Sede:			N°:			
Lote, andar, etc.:	Código Postal:	- Localidade:				
Freguesia:	Co	oncelho:				
NIF/NIPC:	BI/CC:	Passaporte:				
Válido até:	Estado Civil:	Profissão:				
Telefone:	Telemóvel:	Fax:				
E-mail:	Caix	ka Postal Eletrónica (ViaCTT):				
REPRESENTANT	Έ					
Nome:						
Domicílio/Sede:			N°:			
Lote, andar, etc.:	Código Postal:	- Localidade:				
Freguesia:	Co	oncelho:				
NIF/NIPC:	BI/CC:	Passaporte:				
Válido até:	Estado Civil:	Profissão:				
Telefone:	Telemóvel:	Fax:				
E-mail:	Caix	a Postal Eletrónica (ViaCTT):				
Qualidade de: ☐ Representante Legal ☐ Mandatário ☐ Gestor de Negócios ☐ Outra						
-	COMUNICAÇÕES					
Mais consente que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:						
☐ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) ☐ Telefone ☐ Telefax						
Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte						
morada: ☐ Requerente ☐ Representante ☐ Outra morada (por favor, indique):						
Domicílio/Sede:			Nº:			
Lote, andar, etc.:	Código Postal:	- Localidade:				
Freguesia:	Co	oncelho:				



PEDIDO							
Vem requerer a V.Exa., o transporte escolar							
Distância entre a habitação do aluno e a escola							
Local onde pretende apanhar o transporte							
Informação do Aluno:							
Data de nascimento: / /							
No ano letivo de / irá frequentar o Jardim de Infância de							
Informação de Parentesco:							
Grau de parentesco do Encarregado de Educação para com o menor:							
Pai (caso já tenha	a facultado esta info	rmação no camp	o "Representante", nã	o é necessário	preencher):		
Nome:							
Domicílio/Sede:					N°:		
Lote, andar, etc:		C	Código Postal:				
Localidade:			Freguesia:				
Concelho:		NIF/NIPC:		BI/CC:			
Telefone:		Telemóvel:		Email:			
Caixa Postal Ele	etrónica (ViaCTT):						
Mãe (caso já tent	na facultado esta inf	ormacão no cam	po "Representante", na	ão é necessár	io preencher).		
Nome:		omiação no cam	po representante , n	ao e necessar	o preemener).		
Domicílio/Sede:					N°:		
Lote, andar, etc:		C	Código Postal:				
Localidade:			Freguesia:				
Concelho:		NIF/NIPC:	. reguesia:	BI/CC:			
Telefone:		Telemóvel:		Email:			
	etrónica (ViaCTT):	roidinovoii					
Camar Cotar En	70 0 mod (1 d 0 1 1).						
Pessoas autorizadas a recolher o aluno							
□ Pai □ Mãe	☐ Encarregado	de Educação	☐ Outro, por favor	, indique:			
Nome:							
Telefone:		Telemóvel:					
Nome:							
Telefone:		Telemóvel:					

Município da Sertã 🖃 Largo do Município, 6100-738 Sertã - NIPC 506 963 837



DOCUMENTOS A ENTREC	SAR	
Para o efeito, junta os docu	mentos que se elencam:	
Documento(s) de Identifica	ção:	
Representante – Ca comprovativo da qu Documento compro	artão de Cidadão ou B.I. e Cart alidade de representante. vativo de responsabilidade par	o ou B.I. e Cartão de Contribuinte; ão de Contribuinte, ou outro documento rental (caso se aplique) to de Escolas da Sertã, no caso de situação
TERMO DE RESPONSABI	LIDADE	
motorista ou vigilante e recci O Representante assume declarações constantes procedimento legal, a imedi O subscritor, sob compromi caso preste falsas decla correspondem à verdade. Tomei conhecimento e OBSERVAÇÕES Garanta a atualização dos	ebê-lo do mesmo. inteira responsabilidade nos deste requerimento. Falsas iata suspensão do transporte d isso de honra e consciente de rações, declara que os dad autorizo o tratamento dos dad	incorrer em eventual responsabilidade penal os constantes do presente requerimento
Sertã,		
☐ O Requerente/	☐ O Representante,	Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)		(O Trabalhador)
Gestor do Procedimento:		
Telefone:	E-mail:	

Página 3 de 3