

Boletim de Candidatura TRANSPORTE ESCOLAR



ANO LECTIVO: 20 ___ / 20 ___

A PREENCHER PELO ALUNO / ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

DADOS DO ALUNO

Nome do Aluno			
Morada do Aluno			
Localidade		Código Postal	
Data de Nascimento		B.I. / C.C.	
NIF		N.º de Passe	
Nome Enc. Educação			
Grau de Parentesco		NIF	
Morada			
Localidade		Código Postal	
Nº Telefone (casa)		Nº Telemóvel	

DADOS ESCOLARES

Estab. de Ensino			
Frequência Escolar	10.º Ano	11.º Ano	12.º Ano
Curso			

DADOS REFERENTES AO TRANSPORTE ESCOLAR

Empresa Transporte	TST	CP	FERTAGUS	ATLANTIC FERRIES	
Código Vinheta					
Transporte entre	Embarque:		Destino:		
Tipo	Inscrição	Renovação	Outro motivo:	Alteração de morada	Alteração de Escola
Circuito Especial	Sim*	* Nome da pessoa responsável pela entrega/recepção do(a) aluno(a):			
	Não				
O (A) Encarregado(a) de Educação / O (A) Aluno				___ de ___ de 20 ___	
(Assinatura)					

A PREENCHER PELO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

O Estabelecimento de Ensino atesta que o aluno se encontra matriculado nesta Escola pelo facto de:

A Escola ser a mais próxima da área de residência	Inexistência de vaga na Escola da área de residência
Outros*	* No caso de opção Outros, deverá ser especificada a razão: _____
Confirmam-se os dados deste boletim	
O (A) _____	
(Assinatura e carimbo)	
___ de ___ de 20 ___	

A PREENCHER PELA CÂMARA MUNICIPAL

Informação:	O Aluno tem direito a Transporte Escolar	Sim	Não	Ao abrigo da legislação em vigor
	Comparticipação	Ensino Secundário 50%		Aluno NEE 100%
O (A) Técnico Superior da Divisão de Educação				___ de ___ de 20 ___
(Assinatura)				
Observações:				
Despacho:	Deferido	Motivo:		
	Indeferido			
O (A) Chefe da Divisão de Educação				___ de ___ de 20 ___
(Assinatura)				