

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

EDC | Educação

Ficha de inscrição nas atividades da Componente de Apoio à Família (CAF)

Exm.o/a Sr/a. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Identificação do requerente (aluno)

Nome: _____
Residência/sede: _____
Código postal: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
N.º BI: _____ Validade: _____
N.º CC: _____ Validade: _____
NIF: _____ Data de nascimento: _____ Idade: _____

Identificação do representante (o encarregado de educação ou representante legal)

Nome: _____
Residência: _____
Código postal: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
N.º de identificação: _____ Tipo de documento¹: _____ Validade: _____
NIF: _____
Na qualidade de²: _____

Pedido

Vem solicitar a inscrição do educando nas atividades da Componente de Apoio à Família (CAF).

Ano letivo: _____ (aaaa/aaaa)

Estabelecimento de ensino que frequenta: Escola Básica Augusto Manuel Papança
 Escola Básica de São Pedro do Corval

Modalidades em que se inscreve: **Acolhimento**: das 08h00 até ao início das atividades letivas
 Prolongamento: das 17h00 às 18h15
 Ambos (acolhimento + prolongamento)

¹ Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)

² Indicar a qualidade em que representa o requerente.

Informações adicionais

Tem irmãos a usufruir das atividades de CAF? Sim Não

Se sim, indique o(s) nome(s):

O aluno beneficiou das atividades de CAF no ano letivo anterior? Sim Não

Indique o escalão de Abono de Família do aluno: _____

Situação familiar: Família monoparental Família numerosa nenhuma das anteriores.

Segurança e saúde do aluno

Indique os contactos das pessoas com quem o aluno pode sair do estabelecimento escolar:

Nome	Contacto (tel.)

Indique se existem algumas das seguintes questões de saúde:

- Alergias Toma de medicação
 Restrições alimentares Outros problemas de saúde
 Necessidades especiais

Descreva:

Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no Artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Reguengos de Monsaraz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Responsável pelo tratamento - Município de Reguengos de Monsaraz

Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação legal (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
 Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o n.º de telemóvel indicado.

Documentos instrutórios a anexar ao pedido

- Declaração válida e atualizada do posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família, emitida pela Segurança Social;
- Declaração da entidade patronal com a indicação do horário de trabalho da mãe e do pai ou pessoa com responsabilidades parentais, para efeito do serviço de prolongamento de horário. Nas situações de trabalhadores por conta própria, deve ser apresentada declaração com horário de trabalho acompanhada de documento, do serviço de finanças, comprovativo do registo de atividade profissional exercida;
- Os documentos de identificação individual e fiscal do educando e do encarregado de educação devem ser exibidos aquando da apresentação, no caso de a candidatura ser formulada em suporte papel;
- Acordo de responsabilidades parentais, aplicável a famílias monoparentais;
- Atestado de constituição do agregado familiar, aplicável a famílias numerosas.

Pede deferimento

Data _____

O Requerente