|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | A preencher pelos serviços administrativos |
|  | Registo SGD nº |
|  |       |
|  | Data |
|  |  |       |
|  | Processo nº |
|  |       |
|  | Guia n.º |
|  |       |

Boletim de inscrição – julho e agosto 2018

PROGRAMA MUNICIPAL DE APOIO À FAMÍLIA NAS FÉRIAS ESCOLARES [1º ceb]

[CRIANÇAS SINALIZADAS PELAS COMISSÕES SOCIAIS DE FREGUESIA]

Aviso

O programa municipal de apoio à família para o 1º ciclo do ensino básico funciona de 2 de julho a 31 de agosto de 2018 e destina-se a **crianças sinalizadas pelas comissões sociais** de freguesia a funcionar no Município de Coimbra

DO PEDIDO

VEM solicitar

Inscrição no Programa Municipal de Apoio à Família nas Férias Escolares – 1º CEB [ALMOÇOS]

**MÊS/ES E SEMANA/S PRETENDIDA/S**

**JULHO**

[ ]  1ª semana [ ]  2ª semana [ ]  3ª semana [ ]  4ª semana [ ]  5ª semana

**AGOSTO**

[ ]  1ª semana [ ]  2ª semana [ ]  3ª semana [ ]  4ª semana [ ]  5ª semana

**EMENTAS ESPECÍFICAS**:

[ ]  Alergia / intolerância alimentar [anexar**, obrigatoriamente**, cópia de comprovativo médico]

[ ]  Dieta por motivos religiosos [anexar, **obrigatoriamente**, declaração dos pais / encarregado de educação]

[ ]  Prato vegetariano

pessoas autorizadas a levar a criança

[INDICAR N.º DE CARTÃO DE CIDADÃO/BILHETE DE IDENTIDADE]

Nome       cc/bi

Nome       cc/bi

Nome       cc/bi

Nome       cc/bi

IDENTIFICAÇÃO DO aluno

Nome

data de nascimento       cartão de cidadão CCI       Validade

contribuinte NIF       contacto

residente em

código postal       —       localidaDe

freguesia       concelho

[ ]  possui necessidades Educativas especiais

escalão de abono de família 1 2  3  4 

IDENTIFICAÇÃO DO encarregado de educação

pai  mãe  outro 

NOME

Data nascimento      cartão de cidadão CC/BI       Validade

contribuinte NIF       contacto

e-mail

residente em

código postal       —       localidaDe

freguesia       concelho

MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

AUTORIZO O ENVIO DE EVENTUAIS NOTIFICAÇÕES DECORRENTES DESTA COMUNICAÇÃO PARA Os SEGUINTEs ENDEREÇOs:

[ ]  via postal

[ ]  email

OBSERVAÇÕES

PROTEÇÃO DE DADOS

[ ]  Declaro que, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, dou o meu consentimento de forma livre, especifica e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais acima recolhidos por parte do Município de Coimbra, sendo os mesmos partilhados com as entidades com quem o Município celebrou ou venha celebrar a execução do(s) serviço(s) em que inscrevi o meu educando e com a respetiva escola agrupada ou não agrupada onde o aluno se encontre matriculado. 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.

Termo de responsabilidade

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam o imediato cancelamento do serviço, reposição das subvenções atribuídas e o respetivo procedimento legal.

o TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA SINALIZAÇÃO DA COMISSÃO SOCIAL DE FREGUESIA DE

**ASSINATURA**       DATA

O encarregado de educação / **ASSINATURA**       DATA

Contactos e horário de funcionamento

**DDSA | DIVISÃO DE EDUCAÇÃO E AÇÃO SOCIAL**

**CENTRO DE ATENDIMENTO DA DIVISÃO DE EDUCAÇÃO E AÇÃO SOCIAL**

Rua Olímpio Nicolau Rui Fernandes, 2º Piso

3000-303 Coimbra

Tel. 239857500

Email: educacao@cm-coimbra.pt

**Horário de funcionamento:** segunda a sexta | 9h00 — 17h00