

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal

**ATIVIDADES LÚDICO PEDAGÓGICAS
JARDIM DE INFÂNCIA - ANO LETIVO 2024 /2025**

REQUERENTE (Dados referentes ao Aluno/a)

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____

Nº: _____

Lote, andar, etc.: _____

Código Postal: _____

Localidade: _____

Freguesia: _____

Concelho: _____

NIF/NIPC: _____

BI/CC: _____

Passaporte: _____

Válido até: _____

Data Nascimento: _____

REPRESENTANTE / ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____

Nº: _____

Lote, andar, etc.: _____

Código Postal: _____

Localidade: _____

Freguesia: _____

Concelho: _____

NIF/NIPC: _____

BI/CC: _____

Passaporte: _____

Válido até: _____

Estado Civil: _____

Profissão: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Qualidade de: Encarregado de Educação Tutor Representante Legal Outra _____

Mais **consente** que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:

Email

Telefone

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: _____

PEDIDO

Vem requerer a V. Exa., para o ano letivo **2024/2025** a inscrição da/do seu/sua educanda/o no jardim de infância.

Livro de registo:

Reg. Ent. n.º:

Processo n.º:

Registado em:

O Trabalhador:

**Jardim de
infância a frequentar:**

Jardim de Infância da Presa

Jardim de Infância de Sardoal

Sala a frequentar:

Presa

Sala 1 Sala 2 Sala 3

DOCUMENTOS A ENTREGAR:

Documento atualizado, emitido pelo Serviço competente do Instituto da Segurança Social ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo respetivo Serviço processador que faça prova do seu posicionamento nos escalões de atribuição de Abono de Família;

No caso de haver elementos do agregado familiar em situação de desemprego, anexar declaração da Segurança Social, onde indique os montantes e períodos dos subsídios a receber e declaração emitida pelo Instituto de Emprego e Formação Profissional.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Representante assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios e reposição dos já recebidos.

Tomei conhecimento e autorizo através do presente documento a recolha, o processamento e a utilização dos meus dados pessoais no presente contexto, supra referido, de acordo com o disposto no artigo 7.º e seguintes do Novo Regulamento da Proteção de dados (EU) 2016/679 do parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016. Esta autorização de dados poderá ser retirada, a qualquer momento.

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Sardoal,

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)