

Todos os encarregados de educação que inscrevem/matriculam o seu educando **pela primeira vez** nesse Agrupamento de Escolas terão, OBRIGATORIAMENTE, que preencher, assinar e entregar este boletim no ato de matrícula.

DEVOLVER ESTE BOLETIM À DIREÇÃO INTERMÉDIA DE GESTÃO DE RECURSOS EDUCATIVOS ATÉ 13/07/2018**A preencher pelo Agrupamento de Escolas**AGRUPAMENTO DE ESCOLAS: *Dr. José Domingues dos Santos* Escola Básica de _____

Ano de escolaridade em 2018/2019: _____ Turma em 2018/2019: _____

Anexar comprovativo de morada do responsável pelo pagamento das refeições escolares.**Anexar fotocópia do Cartão de Cidadão / BI do aluno e do responsável pelo pagamento das refeições escolares, se autorizado pelo Encarregado de Educação.****A preencher pelo Encarregado de Educação**

Nome do aluno: _____

NIF do aluno: _____ NISS do aluno: _____ Data de nascimento do aluno: ____/____/____

Nome do responsável pelo pagamento das refeições escolares (para efeitos de emissão de fatura): _____

NIF: _____

Morada completa (n.º de porta, andar): _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

E-mail: _____ Telemóvel: _____ Telefone: _____

Pretendo receber as faturas das refeições escolares por (escolha apenas **uma** das opções): correio email (o modo de receção das faturas é exclusivo: ou recebe por correio em formato de papel **ou** recebe por email em formato digital; se não seleccionar nenhuma das opções, a fatura será sempre enviada por email.)**Termo de Responsabilidade**

Tomei conhecimento e autorizo o tratamento informático dos dados constantes deste boletim e assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações prestadas e respetivos anexos.

Autorizo fotocópias dos Cartões de Cidadão / Bilhetes de Identidade: Sim Não

O Encarregado de Educação

Data: _____

(assinatura)

O Responsável pelo pagamento das refeições (se diferente do Enc. de Educação)

(assinatura)

✂-----

Comprovativo a entregar ao encarregado de educação

Recebi o boletim de inscrição referente às refeições escolares do aluno: _____

NIF: _____

Data: _____ Assinatura do Técnico dos Serviços Administrativos: _____

(carimbo do Agrupamento de Escolas)