

Boletim de Candidatura TRANSPORTE ESCOLAR



ANO LETIVO: 20 ___ / 20 ___

(Boletim entregue na Escola/Agrupamento de Escolas)

A PREENCHER PELO ALUNO / ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

DADOS DO ALUNO

Nome do Aluno			
Morada do Aluno			
Localidade	Código Postal		
Data de Nascimento	Cédula / B.I. / C.C.		
NIF	N.º de Passe		
Nome Enc. Educação			
Grau de Parentesco	NIF		
Morada			
Localidade	Código Postal		
N.º Telefone (casa)	N.º Telemóvel		

DADOS ESCOLARES

Estab. de Ensino										
Agr. Escolas										
Frequência Escolar	1.º Ano	2.º Ano	3.º Ano	4.º Ano	5.º Ano	6.º Ano	7.º Ano	8.º Ano	9.º Ano	

DADOS REFERENTES AO TRANSPORTE ESCOLAR

Empresa Transporte	TST	CP	FERTAGUS	ATLANTIC FERRIES
Tipo de Passe	Linha TST .01	Navegante Municipal	Navegante Metropolitano	Navegante 12
Transporte casa-escola (= ou + 4 Kms)	Embarque:		Destino:	
	Inscrição	Renovação	Alteração de morada	Alteração de Escola
Caso de exceção/ Outro motivo: (explicação)	* _____			

* O Encarregado de Educação deve anexar documentos comprovativos do motivo pelo qual solicita transporte escolar.

Circuito Especial	Sim*	* Nome da pessoa responsável pela entrega/receção do(a) aluno(a): _____
	Não	
O (A) Encarregado(a) de Educação		___ de ___ de 20 ___
_____		(Assinatura)

A PREENCHER PELO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

O Estabelecimento de Ensino atesta que o aluno frequenta esta Escola pelo facto de:

	Escola da área de residência	Inexistência de vaga na Escola da área de residência
Caso de exceção/ Outro motivo: (explicação)	_____	

O Estabelecimento de Ensino atesta que o aluno se encontra matriculado nesta Escola e confirma os dados deste boletim.

O (A) Diretor (a)	___ de ___ de 20 ___
_____	(Assinatura e carimbo)

A PREENCHER PELA CÂMARA MUNICIPAL

Informação:	O Aluno tem direito a Transporte Escolar	Sim	Não	Ao abrigo da legislação em vigor
	Comparticipação	Ens. Básico 1.º Ciclo 100%	Ens. Básico 2.º Ciclo 100%	Ens. Básico 3.º Ciclo 100%
Observações:	_____			
O (A) Técnico Superior da Divisão de Administração e Planeamento Escolar	_____			___ de ___ de 20 ___
_____				(Assinatura)
Despacho:	Deferido	Motivo: _____		
	Indeferido			
O (A) Chefe da Divisão / Diretor (a) do Departamento	_____			___ de ___ de 20 ___
_____				(Assinatura)