



**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  
**Auxílios Económicos/Tecnologias de Apoio/Refeitórios Escolares**  
**Atividade de Animação e Apoio a Família no Pré-Escolar (AAAF)**

Ano Letivo \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

N.º

Agrupamento de Escolas: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

NOME do aluno

NIF do aluno  Data de Nascimento do aluno

MORADA do aluno

CICLO DE FREQUÊNCIA PRÉ-ESCOLAR  NEE

1.º CICLO º Ano

ESCALÃO DE RENDIMENTO  O Encarregado de Educação deverá fazer prova do seu escalão de rendimento mediante entrega de documento emitido pelo serviço competente.

NOME ENCARREGADO EDUCAÇÃO

CONTATO TELEFÓNICO

CONTATO EMAIL

Modalidades de Apoio em que pretende inscrever o seu Educando:

Auxílios Económicos (1º ciclo)  AAAF (JI)  Tecnologias de Apoio

Refeições Escolares Pequeno-Almoço  Almoço  Lanche

**Termo de Responsabilidade**

Os dados pessoais agora recolhidos, serão tratados pelos Serviços de Educação da Câmara Municipal de Odivelas, no âmbito das suas atribuições e competências em matérias de ação social escolar, gestão de refeitórios escolares, atribuição de apoio em transportes escolares, e atividades de animação e apoio à família no pré-escolar (AAAF).

O encarregado de educação tomou conhecimento de que a Câmara Municipal de Odivelas recolheu, os seus dados pessoais e os do seu educando, no âmbito das suas competências em matéria de educação e, autoriza o seu tratamento para os fins identificados.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Educação

Agrupamento de Escolas  
(assinatura)

\_\_\_\_\_

PARA DEVOLVER AO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO  
Candidatura no âmbito da Ação Social Escolar

N.º

Estabelecimento de Ensino \_\_\_\_\_

Ano Letivo \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome do Aluno \_\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

