

**MUNICÍPIO DE VILA FRANCA DE XIRA**

ANO LETIVO \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome do Agrupamento / Escola \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino que frequenta \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino que irá frequentar \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Nome do/a aluno/a \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Nº Cartão Cidadão/ B.I. \_\_\_\_\_

Contactos \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Necessidades Educativas Especiais (anexar cópia comprovativa)

Nome do Pai \_\_\_\_\_

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Endereço do agregado familiar \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Ano que frequenta \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Ano que irá frequentar \_\_\_\_\_

Nome do/a encarregado/a de educação \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

**Informações relativas ao agregado familiar**

Grau de parentesco	Nome	Profissão/Ocupação	Idade
1	O/A aluno/a		
2			
3			
4			
5			
6			

**Para devolver ao/a aluno/a**

Estabelecimento de ensino \_\_\_\_\_

Nome do/a aluno/a \_\_\_\_\_

Ano letivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do/a Funcionário/a e Carimbo \_\_\_\_\_

Fez entrega de todos os documentos necessários.

N.º


### Documentos a entregar

- Fotocópia do IBAN do/a aluno/a ou do/a encarregado/a de educação.
- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a.
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou a Mãe estar(em) desempregado(s) há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família.

### RGPD

Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais acima recolhidos por parte do Município de Vila Franca de Xira, sendo os mesmos partilhados com os Agrupamentos de Escolas do Concelho, onde o aluno se encontra matriculado, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade de me candidatar ao apoio no âmbito da ação social escolar, e que 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. Mediante solicitação, poderão ser retificados a qualquer momento os dados pessoais agora recolhidos. Ficará responsável pelos dados recolhidos o Diretor do Agrupamento de Escolas / Escola não Agrupada.

### Termo de responsabilidade

O/A encarregado/a de educação do/a aluno/a ou o/a aluno/a assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

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

Assinatura do/a aluno/a \_\_\_\_\_

Assinatura do/a encarregado/a de educação \_\_\_\_\_

### A preencher pelos Serviços

Informação do ASE:


O/A Técnico/a

Escalão do abono de família:

\_\_\_\_\_

### Despacho

O/A Diretor/a deliberou:

Rubrica

**Posicionamento no escalão** Incluir o/a aluno/a no escalão \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Reposicionamento** Incluir o/a aluno/a no escalão \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_