

Transporte Adaptado

Ficha de Inscrição n.º

Reservado aos Serviços					
Deferido	Indeferido	Data de validação da DGEstE	Atestado médico de incapacidade multisusos / Relatório médico	Comprovativo de Residência	Distância

Antes de preencher consulte o Plano Municipal de Transportes Escolares

Ano Letivo

 /

Estabelecimento de ensino

Nome completo

Ano de escolaridade Turma

Data de nascimento

 / /

Idade

NIF

Morada

Localidade

Código postal

 -

Concelho

Contacto telefónico

Email

Nome do pai

Nome da mãe

Encarregado de educação (preencher em letras maiúsculas)

Nome completo

Parentesco

Contacto telefónico

Email

Desloca-se em cadeira de rodas?

Sim Não

Necessidades de transporte (escolher a(s) opção(ões) pretendida(s)):

Casa / Estabelecimento de educação e ensino

Estabelecimento de educação e ensino / Casa

Início do transporte: / / **Fim do transporte:** / /

Horário:

Dias da semana	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
Hora de entrada					
Hora de saída					

Nome do Professor responsável / professor titular de turma / professor do ensino especial

Declaração de consentimento de reprodução do cartão de cidadão

Nos termos do n. 2 do artigo 5.º da Lei n.º 7/2007 de 5 de fevereiro, é consentida a reprodução do cartão de cidadão do aluno para efeitos de candidatura ao transporte escolar.

Sim Não

Regulamento Geral de Proteção de Dados

- a) O tratamento dos dados pessoais constantes neste formulário tem como finalidade aquela para a qual os mesmos são recolhidos.
b) O presente tratamento tem como fundamento, o cumprimento de uma obrigação legal a que a Câmara Municipal de Almada se encontra adstrita.

Assinatura do encarregado de educação do aluno

.....

A preencher pela escola

Formulário conferido de acordo com os dados constantes no documento de identificação facultado no momento de inscrição

O/A Funcionário/a Data de entrega na escola / /

Almada Business Center
Rua Marcos Assunção, nº 4, 2.º Piso
2805-290 Almada
Tel: 212 724 701