



Agrupamento de Castelo de Paiva

ESCOLA DE ACOLHIMENTO: Esc. EB/S de Castelo de Paiva

REQUERIMENTO

Eu, _____, na qualidade de Encarregado de educação do(s) aluno(s):

1) _____, Ano _____, turma _____, nascido a ____/____/____

2) _____, Ano _____, turma _____, nascido a ____/____/____

3) _____, Ano _____, turma _____, nascido a ____/____/____

Solicito, nos termos do art.º 15º do DL n.º 104/2021, de 27/11, **o acolhimento do(s) meu(s) educando(s)**, nos seguintes **dias e horário** (no período de 03/01 /2022 a 07/01 /2022):

Dias de semana: 2º feira; 3º feira; 4ª feira; 5ª feira; 6ª feira

Horários de acolhimento pretendido: receção na escola às ____:____ h e recolha às ____:____ h

Almoço na escola: Não Sim, nos seguintes dias: 2º feira; 3º feira; 4ª feira; 5ª feira; 6ª feira

Escalão ASE: sem escalão; escalão B; escalão A

Este pedido é suportado pela Portaria n.º 25-A/2021, de 29 de janeiro, que estabelece os serviços essenciais para efeitos de acolhimento, nos estabelecimentos de ensino, dos filhos ou outros dependentes a cargo dos respetivos profissionais, **pelo que anexo declaração da entidade patronal comprovativo do vínculo e horário de trabalho praticado.**

Agregado familiar:

Nome da Mãe _____, profissão _____ Contacto de email: _____

Telemóvel: _____

Nome da Pai _____, profissão _____ Contacto de email: _____

Telemóvel: _____

Legislação aplicável (comprovar com declaração da entidade empregadora):

O agregado familiar seja constituído apenas por profissionais referidos no artigo anterior e todos tenham sido mobilizados para o serviço ou prontidão;

O agregado familiar integre um dos profissionais referidos no artigo anterior que tenha sido mobilizado para o serviço ou prontidão e, apenas este, possa prestar assistência.

Em anexo _____ documentos.

Castelo de Paiva, ____/____/____

Assinatura do requerente
