



MUNICÍPIO DE CASTELO DE PAIVA  
CÂMARA MUNICIPAL

BOLETIM DE CANDIDATURA – AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

1º CICLO

Ano Letivo 2024 / 2025

**Identificação do Estabelecimento de Ensino**

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

Nome do Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de Escolaridade que vai frequentar \_\_\_\_\_

**Identificação do Aluno**

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

Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Filiação: Nome do Pai \_\_\_\_\_

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

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

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

Residência do aluno em tempo de aulas \_\_\_\_\_

Aluno com necessidades educativas especiais **Sim**  **Não**

**Identificação do Encarregado de Educação**

Nome \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco \_\_\_\_\_ N.º de Contribuinte \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

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

Telefone para contacto \_\_\_\_\_ E – mail \_\_\_\_\_

**Apoios para os quais se candidata**

Refeição Escolar Instituição \_\_\_\_\_

Transporte Escolar 1ª vez  Renovação



**MUNICÍPIO DE CASTELO DE PAIVA**  
**CÂMARA MUNICIPAL**

**Documentos a apresentar:**

- Declaração da Segurança Social do escalão de abono de família em que o aluno está integrado.

**Informações relativas ao Agregado Familiar**

Grau de parentesco com o aluno	Nome	Idade	Profissão	Rendimento anual bruto	Observações

**Termo de responsabilidade do Encarregado de Educação**

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediata exclusão da presente candidatura.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

**Informação Técnica**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_