

TRANSPORTE ESCOLAR
(FICHA DE CANDIDATURA)

Ano Letivo ____/____

Agrupamento de Escolas: _____

Estabelecimento de Ensino: _____

Nome completo do aluno (a): _____

Data de nascimento: ____/____/____ NIF: _____

Morada*: _____

Nº Porta: _____ Código Postal: ____ - ____ Localidade: _____

Ano de escolaridade: _____ Turma: _____ Área/Curso _____

Escalão de Ação Social Escolar: A _____ B _____ S/Escalão _____

Aluno com NEE** _____

Nome do Enc. De Educação: _____

Contacto Telefónico: _____ Email: _____

NIF: _____ NIB: _____

Instituição Bancária: _____

Data: ____/____/____

Encarregado(a) Educação: _____

Assinatura e carimbo da Escola: _____

(*) Anexar comprovativo de morada

(**) Em caso afirmativo anexar relatório mencionando grau de incapacidade