



**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**  
Auxílios Económicos/Tecnologias de Apoio/Refeitórios Escolares  
Atividade de Animação e Apoio a Família no Pré-Escolar (AAAF)

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

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

NOME do aluno \* \_\_\_\_\_

NIF do aluno \* \_\_\_\_\_ Data de Nascimento do aluno \* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

MORADA do aluno \* \_\_\_\_\_

CICLO DE FREQUÊNCIA      PRÉ-ESCOLAR       Abrangido pelo Decreto-Lei n.º54/2018   
1º CICLO       9Ano

ESCALÃO DE RENDIMENTO \*       O Encarregado de Educação deverá fazer prova do seu escalão de rendimento mediante entrega de documento emitido pelo serviço competente.

NOME ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NIF do EE \* \_\_\_\_\_

GRAU DE PARENTESCO \* \_\_\_\_\_ CONTACTO TELEFÓNICO \* \_\_\_\_\_

CONTACTO DE EMAIL \* \_\_\_\_\_

**\* Campos de preenchimento obrigatório**

Modalidades de Apoio em que pretende inscrever o seu Educando:

Auxílios Económicos (1ºciclo)       Tecnologias de Apoio       AAAF (JI)   
Refeições Escolares      Pequeno Almoço       Almoço       Lanche

**Termo de Responsabilidade**

Os dados pessoais agora recolhidos serão tratados pelos Serviços de Educação da Câmara Municipal de Odivelas, em cumprimento de obrigações legais, nomeadamente o Regulamento Geral de Proteção de Dados, no âmbito das suas atribuições e competências em matérias de ação social escolar, gestão de refeitórios escolares, atividades de animação e apoio à família no pré-escolar (AAAF).

O encarregado de educação tomou conhecimento de que a Câmara Municipal de Odivelas recolheu os seus dados pessoais e os do seu educando, no âmbito das suas competências em matéria de educação e autoriza o seu tratamento para os fins identificados.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Educação

Agrupamento de Escolas \_\_\_\_\_  
(assinatura) \_\_\_\_\_

-----  
PARA DEVOLVER AO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Candidatura no âmbito da Ação Social Escolar      Nº \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_ Ano Letivo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

Assinatura do Funcionário: \_\_\_\_\_