



MUNICÍPIO DE CASTELO DE PAIVA
CÂMARA MUNICIPAL

BOLETIM DE CANDIDATURA – AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

1º CICLO

Ano Letivo 2026/2027

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Agrupamento de Escolas:
Nome do estabelecimento de ensino:

2 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Nome:		
Morada:	Código Postal:	Freguesia:
Concelho:		Distrito:
Cartão de cidadão/assento de nascimento n.º:		Validade/emissão:
Data de nascimento:	Nacionalidade:	
NISS:	NIF:	Escalão Abono Família:
Nome da Mãe:		
Nome do Pai:		
Aluno com Necessidades Educativas Especiais <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

3 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO (A) DE EDUCAÇÃO

Nome:		Grau de parentesco:
Morada:		Código Postal:
Concelho:		Distrito:
Profissão:	Horário de Trabalho (se aplicável):	
NIF:	Telemóvel:	
Email:		



MUNICÍPIO DE CASTELO DE PAIVA
CÂMARA MUNICIPAL

4 – QUAL O SERVIÇO QUE SOLICITA?

- Refeição Escolar
 Transporte Escolar* 1ºvez Renovação Local da Paragem: _____

*Se estiver a mais de 3km do estabelecimento de ensino, na freguesia da área de residência

5 - PRETENDE CANDIDATAR-SE AO APOIO DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR?

- Sim Não

Deverá entregar a declaração da Segurança Social do Escalão do Abono de Família, devidamente atualizada.

6 - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR

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

7 - 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
