

**PROGRAMA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**PROGRAMA DE EXPANSÃO E DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR**  
**COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA**

**INSCRIÇÃO**

ANO LETIVO \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**NOME DO ALUNO:** \_\_\_\_\_

Jardim-de-infância que frequenta/vai frequentar: \_\_\_\_\_

Data de nascimento do aluno: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte do aluno: \_\_\_\_\_

Nacionalidade do aluno: \_\_\_\_\_ E-mail do aluno: \_\_\_\_\_

Número de Elementos do Agregado Familiar: \_\_\_\_\_

**NOME DA MÃE:** \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Cód. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

**NOME DO PAI:** \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Cód. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

**ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:**

Pai  Mãe

Outro  Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Cód. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

**PROGRAMA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
Entidade Promotora Entidades Parceiras



A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DE EDUCAÇÃO:

Almoço			Prolongamento de Horário	
Escalão A ●	Escalão B ●	Sem Escalão ●	Escalão__	Valor _____ €

INSCREVO O MEU EDUCANDO EM:

**REFEIÇÃO**

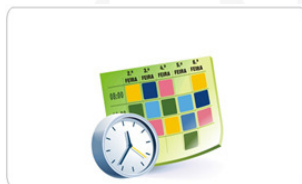


- Sim  
 Não

**Anexos**

De acordo com o Despacho nº18987/2009, de 17 de Agosto (com as alterações introduzidas pelos Despachos publicados no início de cada ano letivo), anexo documento comprovativo do posicionamento no Escalão do Abono de Família em que o meu Educando está inserido, emitido pelo Serviço competente da Segurança Social (ou pelo Serviço Processador, tratando-se de trabalhador da Administração pública).

**PROLONGAMENTO DE HORÁRIO**



- Sim  
 Não

**Anexos**

Documento comprovativo do posicionamento no Escalão do Abono de Família em que o meu Educando está inserido, emitido pelo Serviço competente da Segurança Social (ou pelo Serviço Processador, tratando-se de trabalhador da Administração pública).

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

Assinatura do Encarregado de Educação:

\_\_\_\_\_