

**ANO LETIVO** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<b>AGRUPAMENTO DE ESCOLAS</b>	<input type="checkbox"/> Dr. Manuel Gomes de Almeida	<input type="checkbox"/> Dr. Manuel Laranjeira
<b>ESTABELECIMENTO DE ENSINO</b>		

**1 - Identificação do Aluno / Situação Escolar**

Nome					
Morada					
Código Postal	_____ - _____	Localidade		Telefone	
Data de Nascimento	____/____/____	BI/CC		NIF	
Curso					Ano

**2 - Identificação do Encarregado de Educação**

Nome					
Morada					
Código Postal	_____ - _____	Localidade		Telefone	

**3 - Passe Escolar**

<input type="checkbox"/> Renovação	Empresa				
	N.º do Passe		Paragem		
<input type="checkbox"/> 1.ª Inscrição* <i>*Anexar 1 foto</i>	Empresa				
	N.º do Passe		Paragem		

Assinatura do Encarregado de Educação	Confirmação do Agrupamento de Escolas (assinatura e carimbo)	A preencher pelos serviços da Divisão de Educação e Juventude
<b>Data</b> ____/____/____		Distância à Escola _____ km
		<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Recusado

O Município de Espinho garante a estrita confidencialidade no tratamento dos dados. A informação disponibilizada não será partilhada com terceiros e apenas será utilizada para os fins diretamente relacionados com os transportes escolares em que se insere. O registo e tratamento de dados é efetuado no respeito da lei de proteção de dados pessoais e demais legislação aplicável.

Tomei conhecimento e autorizo o tratamento dos dados neste boletim.

Assinatura do Enc. Educação \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_