

ANO LETIVO _____ / _____

1 - Identificação do Estabelecimento de Ensino

Agrupamento Escolas	<input type="checkbox"/> Dr. Manuel Gomes de Almeida	<input type="checkbox"/> Dr. Manuel Laranjeira
Escola	<input type="checkbox"/> Espinho 2 <input type="checkbox"/> Paramos <input type="checkbox"/> Silvalde	<input type="checkbox"/> Anta <input type="checkbox"/> Espinho 3 <input type="checkbox"/> Guetim-EB1 <input type="checkbox"/> Guetim-JI

2 - Identificação do Aluno

Nome					
Morada					
Código Postal	_____ - _____	Localidade		Telefone	
Data de Nascimento	___/___/_____	BI/CC		NIF	

3 - Escolha do Estabelecimento de Ensino na Matrícula do(a) aluno(a)

Escola de 1. ^a opção indicada na matrícula				
Escola em que o(a) aluno(a) ficou colocado(a)		Opção	2. ^a <input type="checkbox"/> 3. ^a <input type="checkbox"/> 4. ^a <input type="checkbox"/> 5. ^a <input type="checkbox"/>	

4 - Informações Complementares (* Preencher caso seja diferente da morada de residência)

Morada de Transporte*				
Código Postal*	_____ - _____	Localidade*		
Motivo da deslocação				
Observações				

5 - Identificação do Encarregado de Educação

Nome				
Morada				
Código Postal	_____ - _____	Localidade		Telefone

Assinatura do Encarregado de Educação	Confirmação do Agrupamento de Escolas (assinatura e carimbo)
Data ___/___/_____	_____

6 - Autorização para tratamento de dados pessoais

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.

Data: ___/___/___ Assinatura do E.E. _____