

TRANSPORTES ESCOLARES

A Preencher pelo Aluno / Encarregado De Educação

* Campos de preenchimento obrigatório

 *Escola

 *Nome do Aluno
 *Data de Nascimento

 *Área/Curso Profissional *Ano

 *Nome do Encarregado de Educação

 *N.º de Eleitor *NIF E.E. *NIF Aluno

 *Morada

 *Localidade *Freguesia

 *Código Postal - *Telefone

 *E-mail do E.E. *Telemóvel

 NIB
(Obrigatório a apresentação do comprovativo do NIB, para os alunos que estudam fora do Município de Sintra)

*Título	*Tipo	*Valor	*Origem/Destino(Estação/Paragem)
C.P.		_____€	
Mafrense		_____€	
Rodoviária Lx.		_____€	
Vimeca		_____€	
Scotturb		_____€	
Outras		_____€	

 *Cartão de Passe n.º

 *Cartão de Passe n.º

*O Encarregado de Educação

*Data de Entrega ___/___/___

*O Não Preenchimento destes dados implica a anulação do processo.

Preenchimento Obrigatório pelo Estabelecimento de Ensino

Motivo da matrícula neste Estabelecimento de Ensino?

- Aluno subsidiado pela ASE Escalão A Escalão B
- Falta de vaga na Escola da Área de Residência
- Inexistência da Área / Curso na Escola da Residência Distância - Casa / Escola Metros
- Ser mais próxima da Residência
- Outro Qual _____

(Apenas os alunos que estudam fora do Município)

 É **OBRIGATÓRIO** a junção do boletim de transferência, dos alunos que não tenham vaga na escola de residência.

Espaço reservado à Escola que transfere o aluno (Carimbo) Confirma-se que é transferido por _____ (Data e Assinatura)	*Espaço reservado à Escola para confirmação das informações do presente boletim. (Carimbo) Confirma-se que _____ (Data e Assinatura)	*Espaço reservado à Junta de Freguesia para confirmação da residência do E.E. (Carimbo) Confirma-se que _____ (Data e Assinatura)
---	--	---

OBS: É da responsabilidade dos Encarregados de Educação, Escola e Junta de Freguesia, o correto preenchimento do formulário, sendo que informações incompletas ou falsas levarão à exclusão do aluno, podendo os autores responder pelas vias legais.

Este destacável serve de comprovativo de entrega do formulário no Estabelecimento de Ensino

Escola _____

Nome do Aluno _____

Data da recepção ___/___/___

Assinatura do funcionário e Carimbo da Escola

IMP.SPN.07.01.53.01