

TRANSPORTES ESCOLARES
Boletim de Inscrição



Município de
Paços de Ferreira
Câmara Municipal

Renovação de Passe N.º do Passe _____
Novo Processo

Aluno (nome): _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Ano frequentou: _____ Ano que vai frequentar: _____

Curso: _____

B.I. n.º: _____ Emissão: ____/____/____ Arquivo: _____

Contribuinte Fiscal n.º _____ Telefone n.º _____

Enc. Educação (nome): _____

Contribuinte Fiscal n.º: _____ Telefone n.º: _____

Morada: _____ N.º: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____

Zona de Entrada: _____ Distância em Km Casa - Escola: _____
(a preencher pelos serviços)

Escola que vai frequentar: _____

Empresa transportadora: _____

Paços de Ferreira, ____ de ____ de ____

Termo de Responsabilidade

O Encarregado de Educação (ou o aluno quando maior) assume a responsabilidade, nos termos da Lei pelo pagamento da comparticipação no transporte, que lhe é devida.

Assinatura: _____

Declaração da Escola

Deu entrada nesta escola: _____

o processo de matrícula deste aluno, no ____ .º ano de escolaridade, para o corrente ano lectivo.

Fez entrega do Passe: Sim Não

O Funcionário / Professor da Escola

(Assinatura e carimbo)

Recebido na Câmara Municipal, em: ____/____/____ , por: _____

A destacar e entregar ao aluno ou Encarregado de Educação no acto da inscrição

Aluno: _____

Fez entrega do boletim de inscrição nos transportes escolares em: ____/____/____

Fez entrega do Passe: Sim Não

O Funcionário: _____