



**Transportes Escolares**  
Alunos que frequentam escolas Fora do Concelho

Ano Letivo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Agrupamento de Escolas: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de ensino: \_\_\_\_\_

NOME do aluno: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NIF do aluno

\_\_\_\_\_

Data de nascimento

\_\_\_\_\_

NÍVEL DE ENSINO: PRÉ-ESCOLAR  1.º CICLO  º ANO 2.º CICLO  º ANO  
3.º CICLO  º ANO SECUNDÁRIO  º ANO

Número do Cartão de Passe: \_\_\_\_\_

ESCALÃO DE RENDIMENTO:  O Encarregado de Educação deverá fazer prova do seu escalão de rendimento mediante entrega de documento emitido pelo serviço competente.

NOME Encarregado Educação : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MORADA:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

CONTACTO TELEFÓNICO \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação deve fazer prova de residência do aluno, através da entrega de um dos seguintes documentos: Fotocópia do recibo da Luz, do recibo do Telefone, do recibo da água ou de Atestado de Residência, onde conste o nome do Encarregado de Educação.

**Autorização informada e consentida**

Os dados pessoais agora recolhidos, serão tratados pelos Serviços de Educação da Câmara Municipal de Odivelas, no âmbito das suas atribuições e competências em matéria de atribuição de apoio em transportes escolares.

O encarregado de educação tomou conhecimento de que a Câmara Municipal de Odivelas recolheu, os seus dados pessoais e os do seu educando, no âmbito das suas competências em matéria de educação e, autoriza o seu tratamento para os fins identificados.

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

Assinatura do Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

(Assinatura Legível)

-----  
PARA DEVOLVER AO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Junta de Freguesia \_\_\_\_\_ Ano Letivo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nome do Aluno \_\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A Preencher pela Escola**  
(Preenchimento Obrigatório)

Motivo que levou o aluno a matricular-se nesta escola:

Por ser mais próximo da residência

Por falta de vaga na escola da área de residência

Por inexistência da área/curso na escola da área de residência

Outras razões: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

O aluno é abrangido pelo ASE

Sim

Não

Se sim, apresentar comprovativo

O aluno tem outro apoio em transporte

Sim

Não

O aluno pediu Declaração 4\_18

Sim

Não

O aluno está abrangido pelo Dec.-Lei n.º 54/2018

Sim

Não

Se sim, apresentar comprovativo

O aluno necessita de transporte específico

Sim

Não

Transporte específico: Com cadeira de rodas

Sem cadeira de rodas

Confirma-se que o aluno em referência frequenta esta escola, bem como as declarações prestadas.

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

Assinatura e carimbo da Escola

\_\_\_\_\_

**A Confirmar pela Junta de Freguesia da Área de Residência do aluno.**

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

Assinatura e carimbo

\_\_\_\_\_

**A preencher pela Câmara Municipal de Odivelas**

DISTÂNCIA CASA/ESCOLA  Km

Atribuído

Excluído

Motivo: \_\_\_\_\_

Incompleto

Motivo: \_\_\_\_\_

Notas \_\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

-----  
Comprovativo de candidatura ao Apoio em Transportes Escolares