

Exmo Senhor
Presidente da Câmara Municipal



Requerimento TE – 2º, 3º e 4º ano				
Ano Letivo	20____ / 20____	Estabelecimento de Ensino		
Grau Ensino	1º Ciclo	2º ano <input type="checkbox"/>	3º ano <input type="checkbox"/>	4º ano <input type="checkbox"/>
Primeiro requerimento <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>	

Aluno				
Nome				
Morada				
Freguesia		Código Postal	-	
NIF		CC nº		Data nascimento ____ / ____ / ____
Telefone		Telemóvel		
Email				

Encarregado de educação				
Nome				
NIF		CC nº		Data nascimento ____ / ____ / ____
Telefone		Telemóvel		
Email				
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado				

Pedido
Vem solicitar transporte escolar ao abrigo do Decreto Lei 299/84 de 5 de setembro, e deliberação de Câmara de 15 de setembro de 2010.

Dados percurso	
Freguesia origem -	Paragem de recolha
Distância entre residência – escola (indicar apenas distância de uma viagem)	_____ kms

Documentos obrigatórios	
<input type="checkbox"/>	Cópia certificado de matrícula
<input type="checkbox"/>	Outros elementos que o requerente pretenda apresentar

Pede deferimento	
Assinatura _____	Data ____ / ____ / ____
Notas	

O Técnico de atendimento:	
Assinatura _____	Data ____ / ____ / ____