

PASSE «4_18@ESCOLA.TP»

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

Para efeitos de acesso ao passe «4_18@escola.tp» declara-se que o aluno:

Nome: _____
Cartão de Cidadão/B. I.: _____ emitido em _/ _/ ____
Data de nascimento: ____/ ____/ ____
Morada: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Código Postal: _____ - _____

Está matriculado nesta escola no ____º ano ou equivalente, no ano letivo de 20 __/ __, no curso de _____, não estando abrangido pelo âmbito do serviço de transporte escolar, estabelecido no artigo 2.º do Decreto-Lei n.º 299/84, de 5 de Setembro, pelos seguintes motivos:

- Reside a menos de 3km do estabelecimento de ensino (sem refeitório):
- Reside a menos de 4km do estabelecimento de ensino (com refeitório):
- Frequenta curso noturno (não tendo sido obrigatoriamente deslocado de curso diurno para frequência de curso noturno):
- Reside nas áreas servidas por transportes urbanos e suburbanos das regiões de Lisboa e Porto (exceto alunos do ensino básico):
- Outro: _____

Mais se declara que o aluno (colocar uma cruz da opção correta):

- É beneficiário do Escalão “A” da Ação Social Escolar:
- É beneficiário do Escalão “B” da Ação Social Escolar:
- Não é beneficiário da Ação Social Escolar:

Estabelecimento de Ensino: INSTITUTO ESPAÑOL GINER DE LOS RÍOS DE LISBOA
Código: Alvará 1485
Morada das atividades letivas: RUA DIREITA DE DAFUNDO, 40
Freguesia: CRUZ QUEBRADA-DAFUNDO Concelho: CRUZ QUEBRADA-DAFUNDO
Código Postal: 1495-770 CRUZ QUEBRADA-DAFUNDO
Telefone: 214114114 Fax: _____ Email: ginerdelosrios.pt@educacion.gob.es

_____ de _____ de 2 _____

Bernardino Cerviño Castro

(assinatura e selo branco ou carimbo)