

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

Passes Escolares

Candidatura fora de área e/ou fora de prazo

_____,

Cartão de Cidadão n.º _____, NIF _____, residente na _____,

N.º _____ Código Postal _____ - _____, com o tlf/tlm _____,

e-mail _____, encarregado(a) de educação do(a) aluno(a)

_____, matriculado(a) na Escola

_____, vem requerer a V.^a Ex.^a, que se digne autorizar a concessão do passe escolar ao(à) seu(sua) educando(a) para o estabelecimento de ensino acima referenciado, para o ano letivo _____/_____.

Motivo da matrícula fora das regras do encaminhamento pedagógico e/ou de matrícula em escola fora de área de residência (Anexar documentos comprovativos)

Passes n.º _____ Transportadora: _____ Ano que frequenta: _____

Autorizo Não autorizo que os meus dados pessoais aqui fornecidos sejam usados pelo Município de Barcelos para tratamento do apoio aqui solicitado e análise estatística.

DECLARO SOB COMPROMISSO DE HONRA, QUE AS DECLARAÇÕES PRESTADAS, SÃO VERDADEIRAS.

Assinatura

Data

 / /