

Reg.Ent. n.º:   
Processo n.º:   
Registado em :   
O Funcionário:

Ex.mo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Santiago do Cacém

1 – ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (preencher em letras maiúsculas)

Nome (completo):\*   
NIF:\*  BI/CC:\*  Válido até:\*   
Residência:\*   
Sítio ou Lugar:\*   
Freguesia:\*   
Concelho:\*   
Código Postal:\*   
Telefone:  E-Mail:   
Parentesco:

2 - PEDIDO

**Atividades de Animação e Apoio à Família** (prolongamento de horário - educação pré-escolar) – Ano letivo 20 /20

Agrupamento de Escolas   
Jardim de Infância

3 – CRIANÇA (preencher em letras maiúsculas)

Nome (completo):\*   
NIF\*  Cédula/CC:\*  Nº Seg.Social:\*   
Passaporte:  (Preencher apenas na ausência de informação de Cédula ou CC)  
Data Nascimento:\*   
Nome do Pai:\*   
Nome da Mãe:\*

**NOTA** : Os campos assinalados a \* são de preenchimento obrigatório

#### 4 – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE EDUCAÇÃO NO ANO ANTERIOR

JI da Rede Pública que frequentou no ano anterior

#### 5 – AGREGADO FAMILIAR

##### COMPOSIÇÃO

ID AF	Grau Parentesco	Nome	Estudante	Empregado	Desempregado	Idade
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### 6 – ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA (prolongamento de horário – Educação Pré-Escolar)

A criança tem irmãos a frequentar o mesmo Estabelecimento de Educação e Ensino ?  Sim  Não

Se não, tem algum irmão a frequentar outro Jardim de Infância do Município ?  Sim  Não

Se sim, qual

##### Pessoas autorizadas a recolher a criança

Nome	Grau Parentesco

**Em caso de acidente contactar (indicar por ordem de prioridade)**

Nome	Nº de contacto

**Horário que irá utilizar preferencialmente**

**Entrada**

- 08h30  
 08h45

**Saída**

- Até às 16h00  
 16h00 – 17h00  
 17h00 – 18h00  
 18h00 – 18h30

**7 - DOCUMENTOS A ENTREGAR**

Documento	Parentesco	Entrega (S/N)
Comprovativo da Entidade Patronal onde conste a localização e horário de trabalho dos pais ou seus substitutos legais		

**8 - MEIOS DE NOTIFICAÇÃO/COMUNICAÇÃO**

Autorizo que as notificações referentes ao presente pedido sejam dirigidas ao endereço eletrónico abaixo indicado:

Solicito que as notificações, via postal, referentes ao presente pedido sejam dirigidas à seguinte morada

(Preencher apenas nas situações em que morada seja diferente da indicada no campo do encarregado de educação):

Residência/Sede:  N.º:  Lote, Andar:

Sítio ou Lugar  Código Postal:

Freguesia:  Concelho:

## 9 - TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Santiago do Cacém respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

**Responsável pelo tratamento** – Município de Santiago do Cacém

**Finalidade do Tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

**Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

**Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

**Encarregado da Proteção de Dados do Município de Santiago do Cacém** – epd@cm-santiagocacem.pt

## 10 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

- Na qualidade de Encarregado de Educação assumo inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes no presente documento.
- Tomo conhecimento de que as falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios atribuídos e reposição dos já recebidos.
- No caso do meu educando ter direito à componente de Atividades de Animação e Apoio à Família – Prolongamento de horário, comprometo-me a informar o Município caso ocorra qualquer alteração ao nível de local e horário de trabalho.

Local e Data

O Encarregado de Educação