

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DO VALE DE S. TORCATO
ESCOLA BÁSICA DO VALE DE S. TORCATO

Rubrica do Enc. Educação

Informação fornecida para o ano letivo 2024/2025

(assinalar com um x)

_____, Encarregado de Educação do aluno/ a _____, n.º _____ da turma _____ do _____º ano, declaro que é do meu conhecimento a informação fornecida para o ano letivo 2024/2025

1. ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO DE APOIO À FAMÍLIA AAAF – 2024/2025(valor a pagar através da plataforma SIGA do Município - <https://www.aevst.com/plataforma-municipal-de-gestao-escolar/>)

(Esc. A 0,00€ - Esc. B 15,00€ - Sem Esc. 30,00€)

☐ - Não irá frequentar a Componente de Apoio à Família (AAAF)☐ - Sim irá frequentar as Atividades de Animação de Apoio à Família (AAAF)☐ AAAF – Manhã (07h30 – 09h00)☐ Desde o dia 2 de Setembro☐ Início Ano Letivo☐ AAAF – Tarde (15h30 – 18h30)☐ Desde o dia 2 de Setembro☐ Início Ano Letivo☐ AAAF – Manhã e tarde (Todo o dia)☐ Desde o dia 2 de Setembro☐ Início Ano Letivo**2. REFEITÓRIO**(valor a pagar através da plataforma SIGA do Município - <https://www.aevst.com/plataforma-municipal-de-gestao-escolar/>)

Valor diário: Escalão A - 0,00€ Escalão B - 0,73€ Sem Escalão - 1,46€

3. UTILIZAÇÃO DE TRANSPORTE ESCOLAR – 2024/2025(Opção válida para alunos que **completem 5 anos até 31/12/2024** e residentes em Aldão, Gominhões, Gonça e Rendufe)☐ Sim Local de embarque: _____☐ Não**Pontos de Paragem****Rendufe:**Via Cova
Quintães
Extinta EB de Rendufe
Café da Eira
Picoto
Extinta EB Chã de Bouça
Rua Stª Maria
Rua 1º de Maio
Corredoura**Pontos de Paragem****Gonça:**Extinta EB de Gonça
Rua 10 de junho
Rua 25 de Abril
Rua 1º de Maio
Rua Jerónimo de Carvalho
Largo S. Mateus (Terreiro)
Amareira

Declaro que _____

4. TOMADA DE ANALGÉSICOS☐ - Pode tomar qualquer analgésico☐ - Não deve tomar qualquer analgésico☐ - Por conselho médico apenas pode tomar o(s) seguinte(s) medicamento(s) _____☐ - Por conselho médico não deve tomar o(s) seguinte(s) medicamento(s) _____**5. SITUAÇÃO DO ANO ANTERIOR**

Estabelecimento de ensino: _____

Número de anos frequentados: _____

6. AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

(preencher requerimento ASE caso tenha o 1º / 2º escalão abono de família da Seg. Social)

Escalão da Segurança Social (abono de família): _____

7. USO DE OBJETOS DE VALOR E TELEMÓVEIS/TABLETS NA ESCOLA

Apesar de todos os esforços de vigilância, a Escola não se responsabilizará por eventuais desaparecimentos ou roubos de objetos de valor, nomeadamente tablets, telemóveis, consolas, ouro, dinheiro, etc, que os alunos tragam para a escola.

Chama-se especial atenção para o cumprimento do ponto 2 do art.º 149 do regulamento interno.

O não cumprimento deste dever implica que o mesmo seja confiscado pelo professor e entregue no gabinete da Direção. Apenas o encarregado de educação poderá proceder ao seu levantamento.

☐ **Li e compreendi a informação relativa ao uso de objetos de valor e telemóveis/ tablets na Escola****8. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR****Encarregado de Educação:**

Nome: _____
Morada: _____ Código postal: _____ - _____
Profissão: _____ Situação de emprego: _____
Naturalidade: _____ Habilitações Literárias: _____
Cartão de Cidadão nº: _____ Validade: ____/____/____ NIF: _____
Contacto: _____ Email: _____

Pai: (Não preencher caso seja o Encarregado de Educação)

Nome: _____
Morada: _____ Código postal: _____ - _____
Profissão: _____ Situação de emprego: _____
Naturalidade: _____ Habilitações Literárias: _____
Cartão de Cidadão nº: _____ Validade: ____/____/____ NIF: _____
Contacto: _____ Email: _____

Mãe: (Não preencher caso seja o Encarregado de Educação)

Nome: _____
Morada: _____ Código postal: _____ - _____
Profissão: _____ Situação de emprego: _____
Naturalidade: _____ Habilitações Literárias: _____
Cartão de Cidadão nº: _____ Validade: ____/____/____ NIF: _____
Contacto: _____ Email: _____

| <u>AGREGADO FAMILIAR:</u> | | | |
|----------------------------------|------------------------|--------------------|------|
| Identificação de Parentesco | Atividade Profissional | Data de Nascimento | Nome |
| Aluno | Estudante | ____/____/____ | |
| | | ____/____/____ | |
| | | ____/____/____ | |
| | | ____/____/____ | |
| | | ____/____/____ | |

Tem computador em casa: _____ Tem acesso à internet: _____

Tomei conhecimento do ponto 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 e 8.

Data ____/____/____

O/A Encarregado/a de Educação _____