



AMADORA
Câmara Municipal

BOLETIM DE TRANSPORTES ESCOLARES

*Para alunos que não tenham vaga numa escola do concelho por falta de vaga ou curso e alunos que residam a mais de 3Km da área de residência sem vaga na área de residência
É obrigatória a junção de documentos comprovativos ao presente boletim de candidatura*

ESCOLA: _____

NOME DO ALUNO(A): _____

N.º DE CONTRIBUINTE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

NOME DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: _____

CONTACTO TELEFÓNICO: _____

N.º DE CONTRIBUINTE: _____

N.º NIB: _____

TIPO DE PASSE: _____ DISTÂNCIA CASA/ESCOLA: _____ Km

A PREENCHER PELA ESCOLA

Razões que motivaram a matrícula nesta escola ou candidatura a subsídio de transporte escolar?

- Falta de vaga na escola da área de residência _____
- Inexistência de curso na área de residência _____
- Outras razões _____
- Aluno de escalão (A, B, ou C) Escalão: _____

Espaço reservado à escola **que transfere** o aluno
(Carimbo e assinatura)

Confirma-se que é transferido por:

Espaço reservado à **escola do aluno** para confirmação das
informações do presente boletim

(Carimbo e assinatura)

Confirma-se:

Obs: Os espaços a preencher são da responsabilidade dos pais/encarregados de educação e escolas. Os Boletins com informações incompletas ou falsas informações serão excluídos, podendo os seus autores responder pelas vias legais