



Documento n.º _____

Funcionário/a _____

____/____/____

REQUERIMENTO PARA TRANSPORTE ESCOLAR **DENTRO DO MUNICÍPIO** **FORA DO MUNICÍPIO**

Aluno/a _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Louçã Data de Nascimento ____/____/____

BI ou CC n.º _____ N.º Identificação Fiscal _____

E-mail _____ Telf / Telm _____

Estabelecimento de Ensino _____

Curso _____ Ano que frequentará _____ Turma _____

Encarregado/a de Educação _____

N.º Identificação Fiscal _____

E-mail _____ Telf / Telm _____

Caso não autorize que os seus dados sejam usados para envio de atividades e projetos da Câmara Municipal da Louçã assinale

Transporte requerido

Transdev - Código de Zona: 01 02 03 04 05 06 N.º do passe _____

CP Serviços Alternativos do Ramal da Louçã N.º do passe _____

Junta Freguesia Serpins ARCIL Outro _____

Local de Embarque/Desembarque _____

Documentos anexos

Requisição de passe escolar Transdev

Fotografia tipo passe ou cópia a cores da fotografia (com nome, ano e estabelecimento de ensino no verso)

Comprovativo de incapacidade permanente

Cópia do Passe de Transporte TRANSDEV ou CP

Cópia do Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão

Comprovativo ou Atestado de Residência

Documento de Abono de Família da Segurança Social ou da Entidade Patronal

Declaração da Escola (com: ano e curso/disciplinas que frequenta; aproveitamento escolar durante os anos letivos do curso; inexistência de apoio, por parte da Escola, para transporte escolar)

Outros _____

A preencher pelos serviços do Município

Informação

Data ____/____/____ Assinatura

Parecer

Data ____/____/____

Despacho

Data ____/____/____