**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE APOIO PARA ALMOÇO NOS PERÍODOS DE FÉRIAS E INTERRUPÇÕES LETIVAS**

**(Decreto Legislativo Regional nº.5/2014/A de 28 de março de 2014)**

(A preencher pelo Encarregado de Educação)

**Nome do Aluno:**

     NISS: (Inserir aqui o número de Segurança Social)

**Encarregado de Educação do Aluno:**

**Elementos que integram o agregado familiar do Aluno:**

-------------------------------

-------------------------------

-------------------------------

---------------------------------

**Morada do Aluno:**

Concelho:       Freguesia:

**Contactos telefónicos:**

Telefone:       Telemóvel:

Pretendo que o meu educando beneficie de apoio para almoço nos períodos de férias e interrupções letivas: Sim [ ]  Não [ ]

Declaro, para os devidos efeitos, que tenho consciência que o custo a suportar pelo almoço durante os períodos de férias e interrupções letivas é o mesmo a que o meu educando está sujeito no período letivo. Nestes termos, comprometo-me a assegurar semanalmente o pagamento do custo inerente.

Mais declaro ter consciência que o não pagamento do referido custo pode dar lugar à suspensão do fornecimento do almoço.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Assinatura do Encarregado de Educação: |
| dd /mm /aaaa | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |