

Anexo I

Requerimento de apoio para almoço nos períodos de férias e interrupções letivas

(Decreto Legislativo Regional n.º 5/2014/A de 28 de março de 2014)

(A preencher pelo Encarregado de Educação)

Nome do Aluno: _____ **Nº PROC:** _____

NISS: _____ (Número de identificação da segurança social)

Escalão: _____ **Ano:** _____ **Escola:** _____

Encarregado de Educação do aluno: _____

Morada do aluno: _____

Concelho: _____ **Freguesia:** _____

Contactos telefónico (TLM): _____ **E-Mail:** _____

Pretendo que o meu educando beneficie do 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.

Autorizo que a informação registada neste formulário seja transmitida a Segurança Social e autorizo que a Segurança Social me contate no âmbito apoio para almoço nos períodos de férias e interrupções letivas.

Data: _____

Assinatura do Encarregado de Educação:

**Registo de sinalizações para almoço nos períodos de férias
e interrupções letivas**

Assinale com um "X" os dias em que pretende que o aluno beneficie da refeição:

Dezembro	22	
	23	
	24	
	26	
	29	
	30	
	31	
Janeiro	2	

(Tabela sujeita a alterações decorrentes das tolerâncias de ponto concedidas pelo Governo Regional dos Açores)

Local de entrega das refeições (Escola/ ATL): _____

(A preencher pela Escola)

Escalão de Ação Social Escolar: _____

Custo do almoço suportado pela família: _____

Observações: _____
