



## Município de Amares

DECAS - Divisão de Educação, Cultura e Acção Social

### REQUERIMENTO

Transporte para frequência de  
instituição de ensino especial

Ex.mo Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Amares

Requerente: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

BI/C. Cidadão n.º \_\_\_\_\_ Identificação fiscal de Contribuinte n.º \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ Telm.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correio Electrónico: \_\_\_\_\_

Encarregado de educação de : \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ BI/C. Cidadão n.º \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Com deficiência motora Não  Sim

Se Sim, que implicações tem na sua mobilidade: \_\_\_\_\_

Vem requerer, ao abrigo do Regulamento Municipal de transportes, transporte para o (a) seu(sua)  
educando(a)

Com acompanhante  Sem acompanhante

Instituição: \_\_\_\_\_

Modalidade/nível de ensino: \_\_\_\_\_

Ano lectivo: \_\_\_\_\_

Entre a localidade \_\_\_\_\_ e a localidade \_\_\_\_\_

O transporte solicitado é:  Diário (de 2ª a sexta feira de ida e volta)

Semanal (ida à 2ª feira e volta à sexta)

Para o efeito, anexa os seguintes elementos necessários para análise

Certificado de matrícula/inscrição

A preencher pela verificação

Pede deferimento,

Amares, ..... de ..... de .....

O Requerente,

B.I./CC

Válido ate:

Dados a preencher pelo signatário, nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro