

Conferido ___/___/___
O responsável pelo AEMD

INSCRIÇÃO NOS TRANSPORTES ESCOLARES
ANO LETIVO 2026/2027

1ª via 2ª via
 Renovação anual
 Alteração de dados

Nome do aluno _____, data de nascimento: ___/___/___,
CC/BI/Cédula pessoal n.º _____, filho de _____ e
de _____.

Contacto(s) do encarregado de educação: _____ / _____

No ano letivo 2026/2027, o aluno irá frequentar o _____ ano, na escola _____.

Local de embarque: _____

N.º processo: _____ N.º passe (quando aplicável): _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, CC/BI n.º _____, válido até ___/___/___,
contribuinte n.º _____, declaro que é por minha inteira responsabilidade que autorizo o meu educando
_____ a utilizar os transportes escolares.

Responsabilizo-me por todos os atos do meu educando.

_____, ____ de _____ de _____

O Encarregado de Educação

É obrigatório o preenchimento de todos os campos.

CMMD: Largo D. João III, 5210-190 Miranda do Douro. Tel: 273 430 020
AEMD: Rua Coronel Eduardo Beça, 5210-192 Miranda do Douro. Tel: 273 431 330

