

## Transporte Adaptado

Ficha de Inscrição nº

Geral

Escolar

### Alunos matriculados em estabelecimentos de ensino

Ano Lectivo ..... / .....

Escolar

Terapias Obrigatórias

### Estabelecimento Escolar

Telefone

Fax

Professor/Responsável

### Nome da Criança/Aluno

Data de Nascimento

Ano de Escolaridade

Nº

Turma

### Morada

Código Postal

Freguesia

Telefone

### Encarregado de Educação

### Desloca-se em cadeira de rodas?

Sim

Não





**Parecer do(s) profissional(ais) de reabilitação**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data	Assinatura do Aluno/Encarregado de Educação/ Requerente
..... / ..... / .....	.....

---

Escola/Jardim de Infância em .....	Câmara Municipal de Almada em .....
Por .....	Por .....
	Prioridade de Atendimento: .....