

ANO LETIVO ____ / ____

Direção de Serviços Regional de _____

Nome do Agrupamento / Escola _____

Estabelecimento de ensino que frequenta _____

Localidade _____ Concelho _____

Estabelecimento de ensino que irá frequentar _____

Localidade _____ Concelho _____

Nome do aluno _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Natural da Freguesia de _____

Concelho de _____ NIF _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Endereço do agregado familiar _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Nome do encarregado de educação _____

Contactos _____ / _____ / _____

Endereço _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Ano que frequenta _____ Turma _____ Ano que irá frequentar _____

Termo de Responsabilidade

O encarregado de educação do aluno ou o aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

_____ de _____ de _____

Assinatura do aluno _____

Assinatura do encarregado de educação _____

Para devolver ao aluno

Estabelecimento de ensino _____

Nome do aluno _____

Ano letivo ____ / ____ Data ____ / ____ / ____

Assinatura do funcionário _____

Fez entrega de todos os documentos necessários.

2
o

Informações relativas ao agregado familiar

Grau de parentesco com o aluno		Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1	O aluno			
2				
3				
4				
5				
6				

Documentos a entregar

- Fotocópia do Cartão de Cidadão / BI do aluno.
- Fotocópia do NIB/IBAN do aluno ou encarregado de educação.
- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao aluno.
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de um dos progenitores estar desempregado há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família.

A preencher pelos Serviços

Informação do ASE:

O(A) Técnico(a)

Escalão do abono de família:

Despacho

O(A) Diretor(a) deliberou:

Rubrica

Posicionamento no escalão Incluir o aluno no escalão _____ Data ____/____/____

Reposicionamento Incluir o aluno no escalão _____ Data ____/____/____