

Candidatura ao Subsídio Escolar (Ano letivo de 20 /20)

N.º de Processo

Nome do aluno: _____

Data Nasc: ____/____/____ natural da Freguesia de: _____

do Concelho _____ Distrito _____

Filiação:

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Residência: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Contactos: _____ Nº de elementos do agregado familiar: _____

Escola:

Ano que frequenta: _____ Turma: _____ n.º: _____ Ano que irá frequentar: _____

Tem Necessidades Educativas Especiais? Sim Não Escalão Abono de Família: _____

O Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão das declarações constantes do processo de subsídio escolar.

Data: ____ de ____ de 20 ____

O Encarregado de Educação

Reservado aos Serviços:

Informação do Diretor de Turma (*) / Ação Social Escolar: _____

O Assistente Técnico

Despacho: **Escalão de Ação Social Escolar** _____ (A, B, C, Sem Escalão)

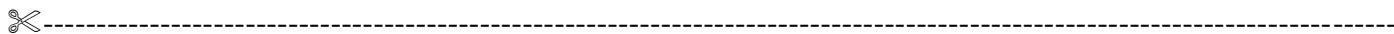
O Diretor

____/____/____

____/____/____

OBRIGATÓRIO ANEXAR: documento comprovativo do escalão de abono de família emitido pela Segurança Social ou Serviço/Entidade da Administração Pública.

(*) Informação facultativa.



DEVOLVER AO ALUNO (Talão comprovativo de entrega do pedido de subsídio)

Estabelecimento de Ensino _____ Ano Letivo ____/____

Nome do aluno _____ Ano _____ Turma _____

Assinatura do Assistente Técnico _____ Data de entrega ____/____/____

