

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE PEVIDÉM

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR (requerimento)

Ano Letivo 2020/2021

Direção de Serviços Regional do Norte

Nome do Agrupamento / Escola	_____
Estabelecimento de Ensino que irá frequentar	_____
Localidade	_____ Concelho

Processo Nº	_____
Nome do(a) Aluno(a)	_____
Data de Nascimento	____/____/____ NIF
Nº Cartão de Cidadão	_____
Nome Pai	_____
Nome Mãe	_____
Endereço do Agregado Familiar	_____
Código Postal	____/____ Localidade
Telefone/Telemóvel	_____
Nome do Encarregado de Educação	_____
Contactos	_____/_____/_____

Termo de responsabilidade

O/A encarregado/a de educação do/a aluno/a assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou de 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 20____

Assinatura do/a encarregado de educação _____

A Preencher pelos Serviços Administrativos

Escala do abono de família _____

O/A Assistente Técnico,

Despacho

O/A Diretor/a deliberou:

Posicionamento no escalão Incluir o/a aluno/a no escalão ____ Data ____/____/20____

Reposicionamento Incluir o/a aluno/a no escalão ____ Data ____/____/20____