

N.º PROCESSO:

ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE FREQUENTA

LOCALIDADE

CONCELHO

ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE IRÁ FREQUENTAR*

LOCALIDADE

CONCELHO

* A preencher, apenas, no caso de alunos que vão mudar de Estabelecimento de Ensino.

NOME DO(A) ALUNO(A)

DATA DE NASCIMENTO

FREGUESIA

CONCELHO

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

ENDEREÇO DO AGREGADO FAMILIAR

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDADE

NÚMERO DE PESSOAS DO AGREGADO FAMILIAR

CONTACTO(S) TELEFÓNICO(S)

ANO QUE FREQUENTA

TURMA

ANO QUE IRÁ FREQUENTAR

NOME ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

ENDEREÇO

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDADE

CONTACTO TELEFÓNICO

ESCALÃO ABONO DE FAMÍLIA

A

B

S/ESC

Entregue em ___/___/___

O/A Enc. Educação

Recebido em ___/___/___

O/A Assistente Técnico/A

Visto em ___/___/___

O/A Diretor/A

Documentos a entregar via eletrónica, juntamente com o boletim:

- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao(a) aluno(a).
- Declaração emitida pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou Mãe estar(em) desempregado(s) há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família.