

ANO LETIVO 2020/2021

Direção de Serviços da Região Centro

Agrupamento de Escolas de Mangualde

Estabelecimento de ensino que frequenta

Localidade

Concelho

Estabelecimento de ensino que irá frequentar

Localidade

Concelho

Nome do/a aluno/a

Data de nascimento / / Natural da Freguesia de

Concelho de

NIF

N.º Cartão de Cidadão/B.I.

Contactos

Nome do Pai

Nome da Mãe

Endereço do agregado familiar

Código Postal

Localidade

Ano que frequenta

Turma

Ano que irá frequentar

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 2020

Assinatura do/a aluno/a

Assinatura do/a encarregado/a de educação

A preencher pelos Serviços

N.º de Entrada

Nome do/a aluno/a _____

Assinatura do/a funcionário/a _____

Informações relativas ao agregado familiar

Grau de parentesco Com o/a aluno/a		Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1	O/A aluno/a			
2				
3				
4				
5				
6				

Documentos a entregar

- Fotocópia do IBAN do/a aluno/a ou do/a encarregado/a de educação.
- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a.
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou a Mãe estar(em) desempregado(s) 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/a aluno/a no escalão _____ Data ___/___/___ _____

Reposicionamento Incluir o/a aluno/a no escalão _____ Data ___/___/___ _____