

Visto em
____/____/20____
O/A professor/a ou educador/a

Propõe-se a inclusão do/a aluno/a no escalão ____
____/____/20____
O diretor

ANO LETIVO: ____/____

NÍVEL DE ENSINO: _____

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

Naturalidade: Freguesia _____ Concelho: _____

Filiação – Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Nome do encarregado de educação: _____

Morada: _____ Contacto: _____

2. SITUAÇÃO ESCOLAR DO/A ALUNO/A

Estabelecimento de ensino: _____

Está matriculado/a no: _____ Turma: _____

Foi beneficiário/a, nos anos anteriores, pela Ação Social Escolar? Sim Não

3. ESCALÃO DO ABONO DE FAMÍLIA

1.º ESCALÃO 2.º ESCALÃO 3.º ESCALÃO

4. DOCUMENTOS A ENTREGAR

- Comprovativo do escalão do abono de família
- Se algum dos pais se encontrar em situação de desemprego, deverá entregar comprovativo dessa situação.

Manteigas, ____ de _____ de 20____

O encarregado de educação

----- ✂ -----
Confirmo que recebi do encarregado de educação do/a aluno/a _____
o Boletim de candidatura para atribuição de auxílios económicos para o ano letivo ____/____.

Data: ____/____/____

O/A professor/a ou educador/a
