

ANO LETIVO 20 ____ / 20 ____ AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE _____

TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

dados de identificação da criança - aluno/a

Nome _____

Jardim de Infância/Escola Básica _____

Ano de escolaridade _____ Turma / Grupo _____

Encarregado/a de educação _____

Morada _____ Nº (PORTA, ANDAR, BLOCO, ETC) _____

Código Postal _____ - _____ Concelho _____

Contacto telefónico _____ Email _____

Escalão de abono de família atribuído _____

informações relativas ao agregado familiar*

GRAU DE PARENTESCO	NOME	IDADE	SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO <small>EMPREGADO/A, DESEMPREGADO/A, PENSIONISTA, RSI, OUTROS</small>
1. CRIANÇA			
2. PAI			
3. MÃE			
4. IRMÃO/Ã			
5. OUTRO			
6.			
7.			

* ANEXAR DOCUMENTOS RELATIVOS AOS RENDIMENTOS ATUAIS DO AGREGADO FAMILIAR (VENCIMENTO, PENSÃO, SUBSÍDIO DE DESEMPREGO, RENDIMENTO SOCIAL DE INSERÇÃO, PENSÃO DE ALIMENTOS OU OUTROS)

termo de responsabilidade

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações prestadas neste boletim, com conhecimento de que as falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios atribuídos e reposição dos já recebidos.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do/a Encarregado de Educação _____